

La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix (chèques vacances acceptés) d'un **certificat médical* ou de l'attestation santé (Cf. ci-dessous)**

Certificat médical ou attestation de santé :

Désormais, vous devez faire le nécessaire dans votre espace licencié pour, selon votre cas, générer l'attestation de santé, ou téléverser un certificat médical datant de moins d'un an. Vous serez relancé à plusieurs reprises. Sans cette étape, votre licence ne sera pas valide, vous ne pourrez ni l'imprimer, ni participer aux compétitions.

Nouvelle inscription ☐ Renouvellement ☐ Numéro de licence : _____

Lycéen / Apprenti – n° Pass Région et code : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____ Sexe : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____ Profession : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél : _____

Commune de naissance (+ code postal) : _____ Nom de naissance : _____

Pour recevoir votre attestation de licence 2026-2027 et vos codes de connexion à l'espace personnel myFFME (www.ffme.fr), vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) :

_____ Et/ou un numéro de téléphone portable : _____

Contact en cas d'urgences :

NOM : _____ Prénom : _____

Tél : _____

MERCI DE COMPLETER L'ENSEMBLE DES INFORMATIONS SUR VOTRE ESPACE PERSONNEL MYFFME

- **Informations de santé : le certificat médical est obligatoire dans 3 cas de figure – autrement, l'attestation de santé suffit.**

1. J'ai répondu par « oui » à au moins une question du questionnaire de santé adulte/enfant fourni par la FFME
2. Je pratique en compétition ski-alpinisme
3. Je pratique en compétition escalade (niveau à partir des 1/2 Finales Championnat France et Coupe de France)

☐ **J'atteste ne pas être dans un des trois cas de figure ci-dessus et fournit une attestation de santé.**

☐ **Je suis dans l'un des trois cas de figure ci-dessus - je certifie fournir un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération, et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.**

- **Certificat médical fourni (si concerné)**

Certificat médical : loisir ☐ compétition ☐

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ Téléphone : _____

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui ☐ non ☐

Je soussigné(e) : _____, reconnais avoir pris connaissance des 3 éléments ci-dessus disponibles sur le site web Escapilade <http://www.escapilade.fr/licences/inscription/> :

- Les conditions de l'adhésion au club
- Le règlement intérieur du club
- La notice d'information d'assurance Allianz

Signature de l'adhérent ou du responsable légal (pour les mineurs) :

Formule choisie		ADULTE	ETUDIANT / DEMANDEUR D'EMPLOI	JEUNE (- 18 ans)	FAMILLE ¹	Total
A	Cotisation club pratiquant incluant licence FFME + garanties RC et assurance Base + cotisation comité territorial et ligue	☐ 130 €	☐ 110 €	☐ 90 €	☐ 90 €	A =
	Inscription à partir du 1^{er} Mars 2027	☐ 110 €	☐ 90 €	☐ 80 €	☐ 80 €	
	Déjà licencié d'un autre club FFME	☐ 60 €	☐ 60 €	☐ 40 €	☐ 40 €	
B	Augmentation des garanties d'assurance (à cocher)	☐ Base + : 3 € ☐ Base ++ : 10 €				B =
C	Options au choix (à cocher)	☐ Ski de piste : 5 € ☐ VTT : 30 € ☐ Trail : 10 € ☐ Slackline / Highline : 5 € ☐ Protection agression : 1.70 €				C =
D	Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	☐ IJ 1 : 18 € ☐ IJ 2 : 30 € ☐ IJ 3 : 35 €				D =
		TOTAL GENERAL (A+B+C+D)				

¹ Licence famille = À partir de la troisième personne d'une même famille ou résidant à la même adresse

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e), ☐ Madame ☐ Monsieur _____

autorise ☐ ma fille ☐ mon fils : _____

- à participer aux différentes activités du club,
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association,

autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'accident
- à prendre des photos sur lesquelles pourraient figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club et à les diffuser auprès de ses partenaires, des médias et des éventuels supports internet utilisés par le club.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

À _____, le __ / __ / ____

Signature :

Autorisation de prise de vue et cas d'accident

Je soussigné(e), ☐ Madame ☐ Monsieur _____

autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'accident
- à prendre des images sur lesquelles je pourrais figurer, dans le cadre des activités organisées par le club, et à les utiliser pour sa communication interne et externe auprès de ses partenaires et des médias

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

À _____, le __ / __ / ____

Signature :