



Dossier à rendre complet à un responsable du club. Les dossiers incomplets ne seront pas traités.

La fiche d'inscription doit être accompagnée du **chèque** du montant correspondant à vos choix à l'ordre de **On Grimpe En Roannais**, d'un **certificat médical** ou de l'**attestation santé** et de l'**accusé d'information d'adhésion** au contrat d'assurance saison 2020 (bulletin n°1).

Tous les champs sont obligatoires

Nouvelle adhésion ou Numéro de licence (si déjà licencié l'année dernière) :

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél Fixe : Tél Portable :

Pour recevoir votre attestation de licence 2020-2021 et vos codes de connexion à l'espace licencié du site de la FFME (www.ffme.fr), vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique. Merci d'écrire lisiblement.

MAIL :

Première licence

Certificat Médical : Loisir Compétition

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération établi par le Docteur Le/...../..... et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

OU Renouvellement de la licence

Vous avez transmis un certificat médical l'an dernier. Le questionnaire de santé que le club va vous remettre est à compléter chez vous. Si toutes vos réponses sont négatives, l'attestation ci-dessous est à compléter, si l'une des réponses est positive vous devez fournir un nouveau certificat médical et compléter ci-dessus.

Attestation de santé pour les personnes majeures :

Je soussigné (e)..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Attestation de santé pour les mineurs :

Je Soussigné (e) en ma qualité de représentant légal de qu'il/elle a renseigné a renseigné le questionnaire QS-SPORT Cerfa n°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Personne à prévenir en cas d'urgence (obligatoire) : Tél

Date & Signature de l'adhérent ou du responsable légal (pour les mineurs) :
Le/...../.....

Fiche d'inscription club et licence FFME
Saison 2020/2021

		Cotisation Adulte (+18ans)	Cotisation jeune* (-18 ans)	TOTAL
A	Cotisation	102,00 €	72,00 €	€
	la cotisation inclue la licence et l'assurance RC et Base obligatoire			
	<i>pour les dossiers famille, la remise s'effectue après réception des dossiers individuels pour les membres d'une même famille ayant la même résidence et le même nom de famille. Merci de cocher la case Famille dans le présent tableau</i>			
	* pour l'achat de la licence jeune, le ou la licencié doit avoir moins de 18 ans sur l'ensemble de la saison, soit du 1er septembre 2020 au 31 août 2021			
B	assurance BASE +	3,00 €	3,00 €	€
	assurance BASE ++	10,00 €	10,00 €	€
C	Garanties indemnités journalières	IJ1	18,00 €	18,00 €
		IJ2	30,00 €	30,00 €
		IJ3	35,00 €	35,00 €
D	Options d'assurance complémentaire (cf notice d'information)	Ski	5,00 €	5,00 €
		Slackline	5,00 €	5,00 €
		Trail	10,00 €	10,00 €
		VTT	30,00 €	30,00 €
TOTAL GENERAL (A+B+C+D)				€
licence famille (240 €)				<input type="checkbox"/>
j'ai besoin d'un justificatif de licence fourni par le club pour mon employeur OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				

Merci de libeller votre chèque à l'ordre de ON GRIMPE EN ROANNAIS

Autorisation d'exploitation des droits à l'image

Je soussigné(e).....accorde au club sportif On grimpe en Roannais, ses représentants et tout autre personne agissant avec l'autorisation de l'organisme, la permission irrévocable de publier sur le site internet de l'association (<http://ogrescalade.fr/>), Facebook ou sur des affiches toutes les photographies ou vidéo de moi et (ou) de mon (mes)enfant(s)..... dans le cadre des activités du club et ce durant la période de mon adhésion, quel que soit le lieu et l'horaire.

Je déclare avoir 18 ans ou plus, et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom, et, ou, en tant que tuteur légal pour mon (mes) enfant(s) nommé(s) ci-dessus.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à le Signature

Ne pas remplir – Réservé OGRE

Date du certificat Médical :
Nom du médecin :
N° Licence :
Date de saisie intranet FFME :
Date de pose du chèque :