Fiche d'inscription pour les licences adultes

2025-2026

GRIMPEURS ARGENTONNAIS GALTOIS

A retourner à votre responsable de créneau

La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix.

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 FFME : _____

NOM : _____ **PRÉNOM** : _____

NOM DE NAISSANCE : _____ **LIEU DE NAISSANCE** : _____

DATE DE NAISSANCE : _ _ / _ _ / _ _ _ _ **SEXE** : _____ **NATIONALITÉ** : _____

ADRESSE :

_____

CODE POSTAL : _____ **VILLE** : _____ **TÉL** : _____

Pour recevoir votre attestation de licence 2024-2025 et vos codes de connexion à l'espace licencié, vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) - adresse électronique :_____

Et/ou un numéro de téléphone portable : _____

- **Informations de santé : tificat 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 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 ❑
Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui ❑ non ❑

Signature de l'adhérent :

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS
T. +33 (0)1 40 18 75 50
F. +33 (0)1 40 18 75 59
www.ffme.fr

Association 1901 agréée par le ministère chargé des sports - Affiliée à l'IFSC, à l'ISMF et au CNOSF - APE 9312Z - Numéro de siret : 784 354 193 00046
Numéro de déclaration d'activité : 11753802875

C2 - COLAS GROUP INTERNAL: Employees and partners who need to know.

	Formule choisie[1]	MAJEUR		FAMILLE[2]		Total
A	**Majeur (A partir de 18 ans) Ou 18 ans au cours de Saison**	Sans assurance ❒ 115 €	Avec assurance De base ❒ 123 €	Sans assurance ❒ 75 €	Avec assurance De base ❒ 84.50 €	**A =**
B	Augmentation des garanties d'assurance *(facultatif)*		❒ Base + 11€	❒ Base ++ 18€	❒ Base 8€	❒ Base + 11€	❒ Base ++ 18€	**B =**
C	Options au choix *(facultatif)*	❒ Ski de piste 5 €	❒ VTT 30 €	❒ Trail 10 €	❒ Slackline / Highline 5 €	**C =**
D	Indemnités journalières optionnelles *(facultatif)*	❒ IJ 1 18 €	❒ IJ 2 30 €	❒ IJ 3 35 €	**D =**
					TOTAL GENERAL (A+B+C+D)	

[2] Licence famille = À partir de la troisième personne d'une même famille ou résidant à la même adresse.

Le club accepte l'allocation de rentrée sportive **Pass'Sport et YEPS**

[3] Pour information, coûts licence FFME + garanties Responsabilité civile obligatoires + coûts garanties de personne Formule Base (atteinte corporelle, frais de recherche, assistance rapatriement)

	ADULTE	FAMILLE
Licence FFME + Garanties Responsabilité civile à 6 € (obligatoire)	60 €	31,5€

Autorisation de prise de vue :

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 :

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS
T. +33 (0)1 40 18 75 50
F. +33 (0)1 40 18 75 59
www.ffme.fr

Association 1901 agréée par le ministère chargé des sports - Affiliée à l'IFSC, à l'ISMF et au CNOSF - APE 9312Z - Numéro de siret : 784 354 193 00046
Numéro de déclaration d'activité : 11753802875

C2 - COLAS GROUP INTERNAL: Employees and partners who need to know.