



# Gémozac Escalade et Montagne

## Bulletin d'inscription saison 2017



À retourner à : [gemozac.escalade@orange.fr](mailto:gemozac.escalade@orange.fr) ou à remettre à un responsable du club. La fiche d'inscription doit être accompagnée du chèque du montant correspondant à vos choix et d'un certificat médical\* et de la notice d'assurance saison 2017 (bulletin n°1).

Nouvelle adhésion       Renouvellement d'adhésion       Numéro de licence :

NOM : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

Pour recevoir votre attestation de licence 2016-2017 et vos codes de connexion à l'espace licencié du site de la FFME ([www.ffme.fr](http://www.ffme.fr)), vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) :

E-mail : .....

Et/ou un numéro de téléphone portable : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : ..... Tél : .....

		ADULTE			JEUNE			SPORT ADAPTE	TOTAL
A	Formule	Seul	Couple	Carte 10 séances	Lycéen	Collégien Primaire	Baby		
	Montant de la cotisation *	<input type="checkbox"/> 185 €	<input type="checkbox"/> 270 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 175 €	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> 110 €	<input type="checkbox"/> 70 €	A =
B	Augmentation des garanties d'assurance (à cocher)	<input type="checkbox"/> Base 8 €		<input type="checkbox"/> Base + 11 €		<input type="checkbox"/> Base++ 18 €			B =
C	Options au choix (à cocher)	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 €		<input type="checkbox"/> Slackline/Highline 5 €	<input type="checkbox"/> Trail 10 €	<input type="checkbox"/> VTT 30 €			C =
D	Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	<input type="checkbox"/> IJ 1 = 18 €		<input type="checkbox"/> IJ 2 = 30 €		<input type="checkbox"/> IJ 3 = 35 €			D =
<b>TOTAL GENERAL (A+B+C+D)</b>									

\* Dont licence FFME et responsabilité civil obligatoire soit 55.90€ pour un adulte et 43.20€ pour un jeune. (Tickets sport et chèques vacances acceptés)

Je choisis de payer en :

<input type="checkbox"/>	un seul versement
<input type="checkbox"/>	deux versements sur 2 mois consécutifs
<input type="checkbox"/>	trois versements sur 3 mois consécutifs

# CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DES SPORTS DE LA FFME

Un guide d'examen médical orienté vers la pratique de l'escalade est disponible à l'adresse suivante :  
<http://www.ffme.fr/licence/page/le-certificat-medical-a-la-ffme.html>

Je soussigné, Docteur.....

Certifie avoir examiné :

Nom.....Prénom.....

Né(e) le :.....

Après examen, atteste que l'intéressé(e) ne présente pas à ce jour de contre indication à la pratique des activités physiques et sportives (sports de montagne).

Pratique en compétition :  oui  non

Date :.....

Cachet du médecin :

Signature :

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos :  oui  non

Recevoir gratuitement la revue fédérale FFME iMag :  oui  non

## Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e)  Madame  Monsieur : .....

autorise  ma fille  mon fils : .....

- à participer aux différentes activités du club,
- à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par des personnes responsables de l'association,
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association, autorise le club :
- à prendre toute disposition utile en cas d'urgence  médicale  chirurgicale
- à prendre des photos sur lesquelles pourraient figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club,
- à diffuser les photos auprès de ses partenaires, de la presse, de la télévision et des éventuels supports internet utilisés par le club.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

A ..... le .....

Signature :

Je soussigné(e) reconnais avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information saison 2017 et accepte le règlement intérieur de l'association Gémozac Escalade et Montagne.

Signature :