Fiche d’inscription 2019-2020

TEAM ISERE MONTAGNE

A retourner à : *Olivier MANSIOT, 76 rue de Belledonne 38530 PONTCHARRA
tél : 06 76 41 47 62 – email : o.mansiot@ffme.fr*

La fiche d’inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix, d’un **certificat médical\* ou de l’attestation santé (ci-dessous) et de l’accusé d’information d’adhésion au contrat d’assurance saison 2020 (bulletin n°1)**.

❑ Nouvelle inscription ❑Renouvellementde la licence numéro : **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Sexe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pour recevoir votre attestation de licence 2018-2019 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) :

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

* **Première licence**

\* certificat médical : loisir ❑ alpinisme ❑ compétition ❑ prescription sport santé ❑

(Alpinisme = activité d’alpinisme pratiquée au-dessus de 2500m comportant un séjour d'au moins une nuit à cette altitude ou au-dessus).

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération établie par le docteur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques indiquées par mon médecin.

* **Renouvellement de la licence**

Si vous pratiquez l’alpinisme, renouveler le certificat médical chaque saison et compléter :

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

Pour toutes les autres activités, vous avez transmis un certificat médical au cours de l’une des 2 saisons précédentes. 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 :

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.

Pour les mineurs :

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

Personne à prévenir en cas d’urgence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Recevoir gratuitement la newsletter Direct’Infos : oui ❑ non ❑

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui ❑ non ❑

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Formule choisie  | **ADULTE**  | **JEUNE (-18 ans au 31 aout 2019)** | **JUNIOR/ESPOIR18 à 23 ans** | **Total** |
|  | **Cotisation club et licence** incluant licence FFME + garanties RC et assurance Base + cotisation comité territorial et ligue | ADULTE LOISIRr 83 €(part club : 20,50 + licence FFME :51.50 + AssuBase : 11) | JEUNE LOISIRr 68 €(part club : 20 + licence FFME :37 + AssuBase : 11) | JUNIOR ESPOIR LOISIRr 73 €(part club : 15,50 + licence FFME : 51,50 + AssuBase : 11) | **A =**  |
|  | L'option compétition donne accès aux entrainements hebdomadaires et à la prise en charge club lors des déplacements nationaux | ADULTE COMPETITION r 143 €(part club : 80,50 + licence FFME :51.50 + AssuBase : 11) | JEUNE COMPETITION r 128 €(part club : 80 + licence FFME : 37 + AssuBase : 11) | JUNIOR ESPOIR COMPETITION r 138 €(part club : 75,50 + licence FFME : 51,50 + AssuBase : 11) |
|  | **Cotisation sans licence (fournir le numéro de licence prise dans un autre club : . . . . . . . . . . . .)** | r 25 €Sans assurance ni licence |
|   |
| **B** | **Option coaching sportif personnalisé** | r + 250 € | **B =** |
|   |
| **C** | Augmentation des garanties d’assurance *(à cocher)* | r Base 0 € | r Base +3 € | r Base ++10 € |  |  |  |  | **C =** |
|   |
| **D** | Options d'assurance au choix (à cocher) | r Ski de piste5 € | r VTT30 € | r Trail 10 € | r Slackline / Highline 5 € | **D =** |
|   |
| **E** | Indemnités journalières optionnelles  | r IJ 118 € | r IJ 230 € | r IJ 335 € | **E =** |
|   |
|  | **TOTAL GENERAL (A+B+C+D+E)**  | **=** |

Licence famille possible à partir de 4 personnes ayant le même nom et la même adresse postale : nous contacter

**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 :