



A retourner à :

Bastien Castillon – 6 chemin d'Artiguelongue 65510 LOUDENVIELLE –  
[bastiencastillon@gmail.com](mailto:bastiencastillon@gmail.com) – 0770313017

ou à remettre à un responsable du club.

La fiche d'inscription doit être accompagnée du **chèque** 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 2018 (bulletin n°1)**.

Nouvelle adhésion                       Renouveau d'adhésion                       Numéro de licence : .....

NOM : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

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

*Pour recevoir votre attestation de licence 2017-2018 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) :*

.....

#### 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.*

#### 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 complété 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 :** .....

En adhérant à l'association, le membre accepte le règlement intérieur de celle ci et de la section, et accepte d'être sous sa propre responsabilité et n'engager aucune poursuite envers l'association ou un autre membre en cas d'accident lors d'une participation à des sorties proposés par un autre membre via les mails ou l'espace membre.

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

		ADULTE	JEUNE (-18ans)	FAMILLE* <sup>1</sup>	Total
<b>A</b>	<b>Licences</b>	48€	34.80€	22.30€	<b>A =</b>
<b>B</b> <b>ou</b>	<b>Cotisation Annuelle Transpyros</b>	<b>10€</b>			<b>B =</b>
<b>B*</b>	<b>Ecole Ski alpinisme (né en 1998 ou après) (Option Base minimum obligatoire)</b>	<input type="checkbox"/> Licencié Ski Club Val Louron 35€	<input type="checkbox"/> Hors Ski Club Val Louron 75€		<b>B* =</b>
<b>C</b>	<b>Augmentation des garanties d'assurance (Option à cocher)</b>	<input type="checkbox"/> Base 8 € <input type="checkbox"/> Base + 11 € <input type="checkbox"/> Base++ 18 € Détails des assurances sur la notice d'assurance jointe et Bulletin n°1 à compléter			<b>C =</b>
<b>D</b>	<b>Options au choix (à cocher)</b>	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 € <input type="checkbox"/> Slackline/Highline 5 € <input type="checkbox"/> Trail 10 € <input type="checkbox"/> VTT 30 €			<b>D =</b>
<b>E</b>	<b>Indemnités journalières optionnelles (à cocher)</b>	<input type="checkbox"/> IJ 1 = 18 € <input type="checkbox"/> IJ 2 = 30 € <input type="checkbox"/> IJ 3 = 35 €			<b>E =</b>
		<b>TOTAL GENERAL (A+B ou B*+C+D+E)</b>			

\*<sup>1</sup> **Licence famille** = À partir de la **troisième personne d'une même famille (tous devant résider 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 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 :