***A retourner à : Claire Lété – 10 route de l’Arbizon – 65240 GUCHEN - alexclaire2@wanadoo.fr – 0681352382***

***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 2023 (bulletin n°1).**

**Nouvelle adhésion Renouvèlement d’adhésion Numéro de licence : ………………**

**NOM : ………………………………………….. Prénom : ………………………………**

**Date de naissance : ………………..……. Lieu de Naissance : …………………..Sexe : ……….. Nationalité : ……………………….**

**Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Code postal : ………………… Ville : ………………………………………… Tél : …………………..................................**

***Adresse mail (écrire lisiblement) : .............................................................................................................***

***Je désire être ajouter aux groupes Whatts App suivants :***

***Transpyros Général Ecole Ski-Alpinisme et Groupe Performance Vielles Peaux*** *Ouvert à tous – Informations diverses Licenciés FFME – Entrainement et compétition Ouvert à tous – Sorties en commun*

**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**

***Pour les activités se déroulant au-dessus de 2500m (ski-alpinisme, alpinnisme…), un certificat médical annuel est nécessaire. Si vous prévoyez donc de faire de l’alpinisme ou du ski alpinisme au-dessus des 2500m (Pic de Sarrouyes…), le certificat médical est donc nécessaire pour le renouvellement de la licence. Sinon vous pouvez passer par l’attestation de santé (voir fichier joint) et si vous avez répondu par la négative à toutes les questions, remplir l’une des deux phrases ci-dessous (majeur ou mineur). Merci de joindre également l’attestation de santé remplie.***

***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 adhèrent 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, le groupe What’s App ou l'espace membre du site internet.

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ADULTE** | **JEUNE (né après le 1er Septembre 2005)** | **FAMILLE\*1** | **Total** | |
| **A** | **Licences** | |  |  | | --- | --- | |  |  |   67€ | 52,50€ | |  | | --- | |  |   38,50€ | **A =** | |
|  |  |  | | |  | |
| **B ou B\*** | **Cotisation Annuelle Transpyros** | *10€* | | | **B = ou B\* =** | |
| **Ecole Ski alpinisme (Option Base minimum obligatoire)** | 40€ | | |
|  |  |  | | | |  | |
| **C** | **Assurances (Très conseillé) *Option à cocher*** | ❑Base 8 € ❑Base + 11 € ❑Base++ 18 € Détails des assurances sur la notice d'assurance jointe et Bulletin n°1 à compléter | | | | **C =** | |
|  |  |  | | | |  | |
| **D** | **Options au choix**  ***(à cocher)*** | ❑ Ski de piste **5 €** ❑ Slackline/Highline **5 €** ❑ Trail **10 €** ❑ VTT **30 €** | | | | **D =** | |
|  |  |  | | | |  | |
| **E** | **Indemnités journalières optionnelles *(à cocher)*** | ❑IJ 1 = 18 € ❑ IJ 2 = 30 € ❑ IJ 3 = 35 € | | | | **E =** | |
|  | **TOTAL GENERAL (A+B ou B\*+C+D+E)** | | | | |  | |

**\*1 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 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 :