

Fiche d'inscription pour les licences jeunes  
le licencié doit avoir moins de **18 ans sur l'ensemble de la saison**, soit du 1<sup>er</sup> septembre 2022 au 31 août 2023  
**2022-2023**



**Association Munster Escalade**

Pour une réinscription donner les documents à l'initiateur de la saison en cours avant le 25 juin 2022

Pour une nouvelle inscription, envoyer l'ensemble des documents à :

Dominique BERINGER – 16, rue des châtaigniers – 68140 MUNSTER

La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix, du **certificat médical\* de la FFME ou de l'attestation santé (ci-dessous)**

Nouvelle inscription       Renouvellement       Numéro de licence : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_      Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Pour recevoir votre attestation de licence 2022-2023 et vos codes de connexion à l'espace personnel myFFME, 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 établi le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques indiquées par mon médecin.

➤ **Renouvellement de la licence**

Si votre enfant pratique l'alpinisme ou s'il a répondu oui à au moins une question du [questionnaire de santé](#), vous devez fournir un certificat médical et compléter :

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non-contre-indication pour mon enfant établi le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

Pour toutes les autres activités, si vous avez transmis un certificat médical au cours de l'une des 2 saisons précédentes, [le questionnaire de santé](#) qui se trouve sur le site de la FFME 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-dessous. Si vous avez transmis un certificat médical il y a plus de deux saisons, vous devez en fournir un nouveau.

**Attestation de santé :**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ en ma qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_ certifie qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé de l'annexe II-23 du code du sport et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

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 du responsable légal :

Formule choisie		JEUNE		FAMILLE <sup>1</sup>		Total	
A <sup>3</sup>	Cotisation club pratiquant incluant licence FFME + garanties RC et assurance Base et cotisation comité territorial + ligue	Cours <input type="checkbox"/> 136,50 €	Libre <input type="checkbox"/> 96,50 €	Cours <input type="checkbox"/> 101,50 €	Libre <input type="checkbox"/> 61,50 €	A =	
B	Augmentation des garanties d'assurance (à cocher) <a href="#">Notice d'assurance ici</a>	<input type="checkbox"/> Base + 3 €	<input type="checkbox"/> Base ++ 10 €	<input type="checkbox"/> Base + 3 €	<input type="checkbox"/> Base ++ 10 €	B =	
<b>Pour JEUNE OU FAMILLE</b>							
C	Options au choix (à cocher)	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 €		<input type="checkbox"/> VTT 30 €	<input type="checkbox"/> Trail 10 €	<input type="checkbox"/> Slackline / Highline 5 €	C =
D	Indemnités journalières optionnelles (à cocher) <a href="#">Notice d'assurance ici</a>	<input type="checkbox"/> IJ 1 18 €		<input type="checkbox"/> IJ 2 30 €		<input type="checkbox"/> IJ 3 35 €	D =
<b>CRÉNEAU DE COURS CHOISI</b>							
<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> <b>Mardi (compétiteurs)<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> Mercredi		<input type="checkbox"/> Jeudi		<input type="checkbox"/> Vendredi	
<b>TOTAL GÉNÉRAL (A + B + C + D) =</b>							

<sup>1</sup> Licence famille = À partir de la troisième personne d'une même famille ou résidant à la même adresse.

<sup>2</sup> Pour ce créneau, vous rapprocher de votre initiateur actuel

<sup>3</sup> Pour information, coûts licence FFME + garanties Responsabilité civile obligatoires + coût garanties de personne Formule Base

	JEUNE	FAMILLE
Licence FFME	27,50 €	13,50 €
Garanties Responsabilité civile à 6 € + Garanties de personnes formule Base à 8€	14 €	14 €
Parts CT68 et ligue Grand Est	13 €	13 €
Part club	42 €	21 €

### 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 images sur lesquelles mon enfant pourrait 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](http://www.ffme.fr)