



A retourner **avant toute 1^{ère} séance** 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 (à compléter ci-dessous)**

Il revient à chaque adhérent de vérifier sur son espace licencié que le dernier certificat médical date de moins de 3 ans.

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 2023-2024 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 2500 m 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 vous pratiquez l'alpinisme renouvelez le certificat médical chaque saison et complétez :

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.

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-dessus. 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), _____ atteste avoir 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 : _____ Téléphone : _____

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui non

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui non

Signature de l'adhérent :

Formule choisie		ADULTE		FAMILLE ¹		Total
A ²	Cotisation club pratiquant incluant licence FFME + garanties RC et assurance Base et cotisation comité territorial + ligue	Cours <input type="checkbox"/> 153 €	Libre <input type="checkbox"/> 113 €	Cours <input type="checkbox"/> 103,50 €	Libre <input type="checkbox"/> 63,50 €	A =
		<input type="checkbox"/> 42 €				
B	Augmentation optionnelle des garanties d'assurance (à cocher) Notice d'assurance ici	<input type="checkbox"/> Base + 3 €	<input type="checkbox"/> Base ++ 10 €	<input type="checkbox"/> Base + 3 €	<input type="checkbox"/> Base ++ 10 €	B =
Pour JEUNE OU FAMILLE						
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) Notice d'assurance ici	<input type="checkbox"/> IJ 1 18 €	<input type="checkbox"/> IJ 2 30 €	<input type="checkbox"/> IJ 3 35 €		D =
TOTAL GÉNÉRAL (A + B + C + D) =						

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

² Pour information, coûts licence FFME + garanties Responsabilité civile obligatoires + coût garanties de personne Formule Base

	ADULTE	FAMILLE
Licence FFME	44 €	15,50 €
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 €
Cours (jeunes ou adultes)	40 €	40 €

Autorisation de prise de vue :

Je soussigné(e), Madame Monsieur _____

autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'accident,
- à prendre des images sur lesquelles je pourrais 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