

Fiche d'inscription 2025-2026

Ecole – Club d'Escalade Auterivain



escaladeauterive.fr
escalade.auterive@gmail.com
06.52.49.06.88

A remettre à un responsable du club.

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 la partie détachable du règlement intérieur complétée.**

Nouvelle inscription ☐ Renouvellement ☐ Numéro de licence : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NOM DE NAISSANCE : _____ LIEU DE NAISSANCE : _____

DATE DE NAISSANCE : __/__/____ SEXE : _____ NATIONALITÉ : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ TÉL : _____

Pour recevoir votre attestation de licence 2024-2025 et vos codes de connexion à l'espace licencié, vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) Adresse électronique : _____

Et/ou un numéro de téléphone portable : _____

➤ **Informations de santé - deux cas de figure possibles**

☐ J'atteste que mon enfant a renseigné le questionnaire de santé précisé à l'annexe II-23 du code du sport, et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

☐ Je fournis pour mon enfant un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération, et atteste avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques ; mon enfant pratique l'alpinisme, ou a répondu positivement à au moins une rubrique du questionnaire de santé précisé à l'annexe II-23 du code du sport du code du sport de santé. Dans ce cas, complétez la rubrique suivante.

➤ **Certificat médical fourni (si concerné)**

* 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).

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 ¹		Total
A	Licence FFME + cotisation CT (5.5€) + cotisation Ligue (16€)	☐ 63 €		☐ 42 €		A=
B	Cours d'escalade	☐ 208 €		☐ 208 €		B=
C	Assurance	☐ RC 6 €	☐ Base 14 €	☐ Base + 17 €	☐ Base ++ 24 €	C=
OPTIONS						
D	Options au choix (à cocher)	☐ Ski de piste 5 €	☐ VTT 30 €	☐ Trail 10 €	☐ Slackline / Highline 5 €	D=
E	Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	☐ IJ 1 18 €	☐ IJ 2 30 €	☐ IJ 3 35 €		E=
TOTAL GENERAL (A+B+C+D+E)						

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

Autorisation parentale pour les mineurs :

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

Association 1901 agréée par le ministère chargé des sports - Affiliée à l'IFSC, à l'ISMF et au CNOSF - APE 9312Z - Numéro de siret : 784 354 193 00046
Numéro de déclaration d'activité : 11753802875