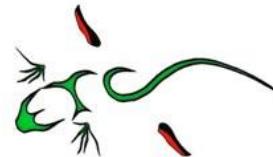


Fiche d'inscription ADULTE

2022-2023

ENTRE TERRE ET CIEL

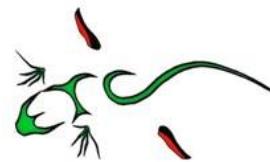


Valable pour les personnes nées avant le 1^{er} septembre 2005

A retourner à : **Association ENTRE TERRE ET CIEL, 7 rue Armand Ribet 31510 LABROQUERE**
Ou à 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)**

Nouvelle inscription <input type="checkbox"/>	Renouvellement <input type="checkbox"/>	Numéro de licence : _____
NOM : _____	Prénom : _____	Sexe : F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
Date de naissance : ____ / ____ / ____	Lieu de naissance : _____	Nationalité : _____
Adresse : _____		
Code postal : _____	Ville : _____	Tél : _____
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 <u>lisiblement</u>) :		
.....@.....Et/ou un numéro de téléphone portable :		
<p>➤ Première licence * certificat médical : loisir <input type="checkbox"/> alpinisme <input type="checkbox"/> compétition <input type="checkbox"/> prescription sport santé <input type="checkbox"/> (Alpinisme = activité d'alpinisme pratiquée au-dessus de 2500m comportant un séjour d'au moins une nuit à cette altitude ou au-dessus).</p>		
<p>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 indiquées par mon médecin.</p>		
<p>➤ Renouvellement de la licence Si vous pratiquez l'alpinisme, renouvez 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 par le docteur _____ le ____ / ____ / ____ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.</p>		
<p>Pour toutes les autres activités, vous avez transmis un certificat médical au cours de l'une des 2 saisons précédentes. 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 complétez ci-dessus. Si vous avez transmis un certificat médical il y a plus de deux saisons, vous devez en fournir un nouveau.</p>		
<p><u>Attestation de santé :</u></p>		
<p>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.</p>		
<p>Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ Téléphone : _____</p>		
<p>Signature de l'adhérent:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		



- Adhésion à l'association + licence sans assurance (R.C. Obligatoire) : 30,00€ ETC + 68,00€ FFME = **98,00 €**
 - pratiquant : *fournir une attestation d'assurance couvrant l'activité escalade*
 - non pratiquant
 - ou
- Adhésion à l'association + licence avec assurance base : 30,00€ ETC + 76,00€ FFME = **106,00 €**
 - ou
- Adhésion à l'association + licence avec assurance base + : 30,00€ ETC + 79,00€ FFME = **109,00 €**
 - ou
- Adhésion à l'association + licence avec assurance base ++ : 30,00€ ETC + 86,00€ FFME = **116,00 €**
 - et
- Option assurance VTT + 30€.....
- Option assurance Trail + 10€.....
- Option assurance Ski de piste + 5€.....
- Option assurance Slackline et Highline (posée à plus de 60cm du sol) + 5€.....

Total : _____

Si règlement en 3 chèques :

Montant du 1^{er} chèque : **à dater du jour de l'inscription :** _____

Montant du 2^{ème} chèque : **à dater au 1^{er} Janvier 2023 :** _____

Montant du 3^{ème} chèque : **à dater au 1^{er} Avril 2023 :** _____

Moyens de paiement acceptés : chèque bancaire, virement, chèques vacances ANCV

Je souhaite une facture correspondant à mon règlement :

Autorisations

Je soussigné(e), Madame Monsieur _____, déclare avoir pris connaissance des possibilités d'assurance qui me sont offertes lors de la souscription de ma licence fédérale et avoir été informé de l'intérêt que présentent les différentes garanties complémentaires ; être conscient des risques que la pratique de l'escalade, tant sur structure artificielle qu'en site naturel, fait encourrir et confirme m'être rapproché d'un cadre du club pour évaluer mon niveau de pratique et mes connaissances en matière de sécurité.

autorise le club Entre Terre et Ciel à utiliser mon image pour sa communication interne et/ou externe et cela sur tout type de support, notamment sur le site internet du club.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

À _____, le ____ / ____ / ____

Signature :