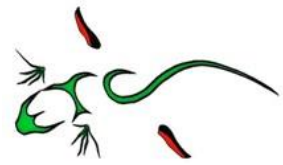


Fiche d'inscription JEUNE 2023-2024

ENTRE TERRE ET CIEL



Valable pour les enfants nés après le 31 août 2006

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 Renouvellement Numéro de licence : _____

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : F H

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél : _____

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 un numéro de téléphone portable :

***Attestation de santé et certificat médical**

Si vous pratiquez l'alpinisme, renouvelez le certificat médical chaque saison et complétez :
a* 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 par le docteur _____ le ___ / ___ / _____ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques indiquées par mon médecin

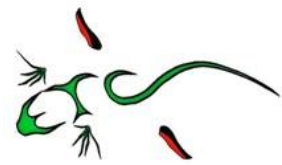
Le [questionnaire de santé JEUNE](#) que le club va vous remettre est à compléter chez vous. Si toutes vos réponses sont négatives, l'attestation ci-dessous est à compléter, si l'une des réponses est positive vous devez fournir un nouveau certificat médical et complétez ci-dessus.

Je soussigné(e) _____ atteste avoir renseigné le [questionnaire de santé JEUNE](#) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Si l'une de mes réponses au questionnaire de santé est positive, je consulte un médecin et je fournis un certificat médical :
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.

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 : _____ Téléphone : _____.

Signature de l'adhérent ou du responsable légal (pour les mineurs) :



*****Se reporter à la notice assurance pour connaître les garanties offertes par chaque option d'assurance*****

- Adhésion à l'association + licence sans assurance (R.C. Obligatoire) : 22,00€ ETC + 57,50€ FFME = **79,50 €**
 - pratiquant : *fournir une attestation d'assurance couvrant l'activité escalade*
 - non pratiquant
- ou
- Adhésion à l'association + licence avec assurance base : 22,00€ ETC + 65,50€ FFME = **87,50 €**
- ou
- Adhésion à l'association + licence avec assurance base + : 22,00€ ETC + 68,50€ FFME = **90,50 €**
- ou
- Adhésion à l'association + licence avec assurance base ++ : 22,00€ ETC + 75,50€ FFME = **97,50 €**
- 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 2024 :** _____

Montant du 3^{ème} chèque : **à dater au 1^{er} Avril 2024 :** _____

Moyens de paiement acceptés : chèque bancaire, virement, chèques vacances et coupons sport ANCV, dispositif PASS'SPORT

Je souhaite une facture correspondant à mon règlement :

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 :