

La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix.

RAPPEL : Certificat médical ou attestation de santé :

Vous devez faire le nécessaire dans votre espace licencié pour, selon votre cas, générer l'attestation de santé, ou téléverser un certificat médical datant de moins d'un an. Vous serez relancé à plusieurs reprises et **sans cette étape, votre licence ne sera pas valide**, vous ne pourrez ni l'imprimer, ni participer aux compétitions.

Nouvelle inscription Renouvellement Numéro de licence FFME : _____

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 : _____

Informations de santé :

Je fournis un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération, **OU** une attestation de santé, et pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

Pour une licence « loisir », l'adhérent répond à un questionnaire de santé. S'il répond « oui » à au moins une question, il doit fournir un certificat médical. Dans le cas contraire, il remplit l'attestation de santé ci-dessous.

Pour une licence « compétition », l'adhérent qui souscrit pour la première fois une licence doit fournir un certificat médical mentionnant la pratique « en compétition » de la discipline concernée. L'adhérent qui **renouvelle sa licence** répond à un questionnaire de santé. S'il répond « oui » à au moins une question, il doit fournir un certificat médical. Dans le cas contraire, il remplit l'attestation de santé ci-dessous. **Un licencié « compétition » fournit obligatoirement un certificat médical tous les trois ans.**

Si vous pratiquez l'alpinisme, l'adhérent renouvelle son certificat médical à chaque saison.

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).

OU

ATTESTATION DE SANTE (si concerné)

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 : _____

Entourez vos réponses :

Je souhaite rejoindre le groupe WhatsApp du club :	oui	non
Je souhaite une attestation de paiement d'adhésion :	oui	non
Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos :	oui	non
Recevoir gratuitement la revue Grande Voix :	oui	non

Signature de l'adhérent :

Adhésion ECRP = (Cotisation club + FFME/Assurance / Hors Cours)	Tarif Normal	Montant Adhésion avec Don (Ceci permet de bénéficier d'une réduction jusqu'à 30% sur la part Club)	Montant attestation de Don	Coût final estimé (Après réduction impôts)	Montant à reporter :
(1 choix à cocher)					
Adulte individuel	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 230 €	151 €	129 €	
Ou Famille (montant pour le chef de famille, famille de 3 pers./ même domiciliation obligatoire / dont au moins 2 jeunes nés après le 31/08/2008) :	<input type="checkbox"/> 310 €	<input type="checkbox"/> 440 €	250 €	274 €	
Ou Famille (montant pour le chef de famille, pour autre famille de 3) :	<input type="checkbox"/> 350 €	<input type="checkbox"/> 510 €	307 €	305 €	
Ou Montant total famille si ≥ 4 ☞ Montant à remplir par ECRP ☞	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ou Membre Famille Gratuit si 2^{ème} et 3^{ème} adhérent, si 4^{ème} ou plus (50 € / personne supp). Montant A relever sur la fiche du chef de famille (Nom du Chef famille.....)	<input type="checkbox"/> 0 €				

Assurances : (voir notice d'assurance, **Cochez un seul choix** et reportez le montant) **Montant à reporter :**

<input type="checkbox"/> Base et RC obligatoire (inclus dans la cotisation de base)	<input type="checkbox"/> Base + : 3€	<input type="checkbox"/> Base + + : 10 €		
---	---	---	--	--

Indemnités journalières supplémentaires en cas d'accident :
(facultatif, voir notice d'assurance, **Cochez un seul choix** votre choix et reportez le montant)

<input type="checkbox"/> IJ1 : + 18€	<input type="checkbox"/> IJ2 : + 30€	<input type="checkbox"/> IJ3 : + 35 €	
---	---	--	--

Options facultatives : (voir notice d'assurance, **Cochez VOS choix** et reportez la somme à droite)

<input type="checkbox"/> Ski : + 5 €	<input type="checkbox"/> Slackline Highline : + 5 €	<input type="checkbox"/> VTT : + 30 €	<input type="checkbox"/> Trail : + 10 €
---	--	--	--

Cours adultes : (1 seule case à cocher pour les adultes débutants)	Tarif Normal	Montant Cours avec Don (Ceci permet de bénéficier d'une réduction jusqu'à 30% sur la part Club)	Montant attestation de Don	Coût final estimé (Après réduction impôts)	Montant à reporter :
Adulte débutant (Jusqu'à passeport orange = niveau autonome)	<input type="checkbox"/> + 50 €	<input type="checkbox"/> + 105 €	105 €	35 €	

Cours adultes Perfectionnement :
(1 case au plus par ligne – Cours maintenu si 8 inscrits min)

		Attention - Si Adhérent inclus dans une famille, les Tarifs Perf. adultes avec Don ne sont pas accessibles (plafond CGI 2012 dépassé) (*)			
1^{ère} Session Perf. adultes – 15 séances	<input type="checkbox"/> + 110 €	<input type="checkbox"/> + 230 €	230 €	77 €	
2^{nde} Session Perf. adultes – 15 séances – sans don	<input type="checkbox"/> + 110 €				
1^{ère} et 2^{nde} session Perf. adultes – 30 séances – avec don	<input type="checkbox"/> + 220 €	<input type="checkbox"/> + 395 € (*)	328 €	176 €	

(Tarif en cas de Quotient Familial < 900 € - Justificatif Caisse Allocations Familiales obligatoire à l'inscription)

1^{ère} Session Perf. adultes – 15 séances	<input type="checkbox"/> + 88 €			
1^{ère} et 2^{nde} session Perf. adultes – 30 séances – avec don	<input type="checkbox"/> + 176 €			

Don libre : Votre choix peut se porter sur un Don libre –
Il déclenchera une attestation de Don indépendante ouvrant droit à réduction d'impôts.

Montant total à régler à l'inscription (somme des montants de gauche) :

Mode de règlement choisi : (Les chèques Vacances ne sont pas acceptés)	<input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> Chèque	En cas de chèque : N°: _____ Banque : _____
Si paiement par chèques 2 à 3 paiements sont possibles (à fournir à l'inscription)	Chq 1 (Sept 25)	Chq 2 (Nov 25)
		Chq 3 (Janv 26)

Autorisations : 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 : _____

(*) – Plafond pour l'avantage = 65 € par foyer ou 25% du montant de l'attestation selon le CGI de 2012