

# Bulletin individuel d'adhésion COURS JEUNES

septembre 2020-juin 2021



<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>e-mail en majuscules</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Tél :</b>	

		2011 - 2013 Débutants	2008 - 2010 Débutants/initiés	2008 - 2012 Débutants/initiés	2002 - 2007 Débutants/initiés	2003 - 2008 Performance <i>(6a en tête)</i>	Total	
	<b>Horaire (à cocher)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mardi</b> 17h30-19h00	<input type="checkbox"/> <b>Mardi</b> 19h00-20h30	<input type="checkbox"/> <b>Mercredi</b> 17h30-19h30	<input type="checkbox"/> <b>Jeudi</b> 18h30-20h30	<input type="checkbox"/> <b>Vendredi</b> 18h30-20h30		
<b>A</b>	<b>Cotisation club</b> <i>(Dont licence FFME + assurance individuelle accident base FFME)</i>	153 € (50,25 €)	153 € (50,25 €)	153 € (50,25 €)	153 € (50,25 €)	153 € (50,25 €)	A =	
<b>+ OPTIONS B/C/D</b>								
<b>B</b>	<b>Augmentation des garanties d'assurance</b> <i>(à cocher)</i>	<input type="checkbox"/> Base+ : +3 € / <input type="checkbox"/> Base++ : +10 €						B =
<b>C</b>	<b>Activité au choix</b> <i>(à cocher)</i>	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 € <input type="checkbox"/> Slackline/Highline 5 € <input type="checkbox"/> Trail 10 € <input type="checkbox"/> VTT 30 €						C =
<b>D</b>	<b>Indemnités journalières</b> <i>(à cocher)</i>	<input type="checkbox"/> IJ 1 = 18 € <input type="checkbox"/> IJ 2 = 30 € <input type="checkbox"/> IJ 3 = 35 €						D =
		<b>TOTAL GENERAL (A+B+C+D)</b>						

**DOSSIER À RENVOYER PAR COURRIER À :**

Pascal CZUPRYNSKI, 44 Chemin de la ruine, 38190 BERNIN

**DOCUMENTS À JOINDRE :**

- Fiche d'inscription (ci-dessus)
- Chèque à l'ordre de Crolles Grésivaudan Escalade
- Le certificat médical ou l'attestation santé (ci-après)
- Le questionnaire de Santé CERFA N°15699\*01 (à imprimer et nous renvoyer)
- Autorisation parentale pour les mineurs (ci-après)
- L'accusé d'information d'adhésion au contrat d'assurance saison 2020/21 (bulletin n°1)

**Se tenir au courant de l'évolution des mesures sanitaires sur notre site :**

## ATTESTATION SANTE

Nouvelle adhésion       Renouvellement d'adhésion       Numéro de licence : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

*Pour recevoir votre attestation de licence 2020-2021 et vos codes de connexion à l'espace licencié du site de la FFME ([www.ffme.fr](http://www.ffme.fr)), vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire en majuscule) :*

.....

*Et/ou un numéro de téléphone portable : .....*

### Première licence

#### 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.*

#### Renouvellement de la licence

*Vous avez transmis un certificat médical l'an dernier ou l'année précédente. Le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 est à compléter. 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 complété ci-dessus.*

#### 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.*

#### 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.*

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

A .....

#### Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) .....autorise ma fille/ mon fils .....

- à participer aux différentes activités du club,
- à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par des personnes responsables de l'association,
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association,
- autorise le club à prendre toute disposition utile en cas d'urgence  médicale  chirurgicale
- Passé l'heure de fin de cours, votre enfant est de nouveaux sous votre responsabilité

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

A ..... le .....

Signature :