

Fiche d'inscription 2021-2022
Club : **SPORTS DE MONTAGNE EN
CERDAGNE ET CAPCIR**



A retourner à : Philippe BERTEIN – 27 avenue du PUIGMAL– 66760 CALDEGAS –
berteинphil@gmail.com - Tél 06.72.34.92.89

OU A : Carole CALS – 12 av.de la SARDANE – Lot. Le Manoir – 66340 PALAU DE CERDAGNE
cals.carole@orange.fr - Tél 06.81.83.53.75

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 l'accusé d'information d'adhésion au contrat d'assurance saison 2020-2021 (bulletin n°1)**.

Pour l'alpinisme ou autre discipline fédérale pratiqué au-dessus de 2500m, comportant un séjour d'au moins une nuit à cette altitude ou au-dessus, le certificat médical est à fournir chaque année.

Nouvelle inscription

Renouvellement Numéro de licence : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____ Sexe : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél : _____

Pour recevoir votre attestation de licence 2021-2022 et vos codes de connexion à l'espace licencié du site de la FFME (www.ffme.fr), vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) :

E-mail : _____ Et/ou numéro de téléphone portable : _____

➤ **Première licence**

* 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 établie par le docteur _____ le __ / __ / ____ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques indiquées par mon médecin.

➤ **Renouvellement de la licence**

Si vous pratiquez l'alpinisme, renouveler le certificat médical chaque saison et compléter :

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération établie par le docteur _____ le __ / __ / ____ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

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 compléter 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.

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ Tél : _____.

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui non

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui non

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

Formule choisie ¹		ADULTE	JEUNE	FAMILLE ²	Total	
A ³	Cotisation club pratiquant incluant licence FFME + garanties RC et assurance Base. Cotisation comité territorial et ligue	84€	69€	55€	A =	
	Cotisation club non-pratiquant incluant Licence FFME + garanties RC + cotisations comité territorial et ligue	70€	55€	40€		
B	Augmentation des garanties d'assurance (à cocher)	<input type="checkbox"/> Base + 3 €	<input type="checkbox"/> Base ++ 10 €	<input type="checkbox"/> Base + 3 €	<input type="checkbox"/> Base ++ 10 €	B =
		Pour ADULTE OU JEUNE OU FAMILLE				
C	Options au choix (à cocher)	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 €	<input type="checkbox"/> VTT 30 €	<input type="checkbox"/> Trail 10 €	<input type="checkbox"/> Slackline / Highline 5 €	C =
		D	Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	<input type="checkbox"/> IJ 1 18 €	<input type="checkbox"/> IJ 2 30 €	
TOTAL GENERAL (A+B+C+D)						

² Licence famille = À partir de la troisième personne d'une même famille ou résidant à la même adresse.

³ Pour information, coûts licence FFME + garanties Responsabilité civile obligatoires + coûts garanties de personne Formule Base (atteinte corporelle, frais de recherche, assistance rapatriement)

	ADULTE	JEUNE	FAMILLE
Licence FFME	42€	27,50	13,50
Garanties Responsabilité civile à 6€ + Garanties de personnes formule Base à 8€	14€	14€	14€
Cotisation Ligue Occitanie	16€	16€	16€
Cotisation Comité Territorial Pyrénées-Orientales	2€	2€	2€
Cotisation Club SMCC	10€	10€	10€

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 :