

## Fiche d'inscription pour les licences adultes

2024-2025

Club : BAOU ESCALADE ST JEANNET  
**Petite salle et BREA sans Cours ni sorties**



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

Certificat médical ou attestation de santé :

Désormais, 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. 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 (avec code postal) :** \_\_\_\_\_

**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 : \_\_\_\_\_

Et/ou un numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_

➤ **Informations de santé : le certificat médical est obligatoire dans 3 cas de figure – autrement, l'attestation de santé suffit.**

1. J'ai répondu par « oui » à au moins une question du questionnaire de santé adulte fourni par la FFME
2. Je pratique en compétition ski-alpinisme
3. Je pratique en compétition escalade (niveau à partir des 1/2 Finales Championnat France et Coupe de France)

**J'atteste ne pas être dans un des trois cas de figure ci-dessus et fournis une attestation de santé.**

**Je suis dans l'un des trois cas de figure ci-dessus - je certifie fournir un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération, et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.**

➤ **Certificat médical fourni (si concerné)**

Certificat médical :      loisir       compétition

Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent :**

<b>Cotisation à Baou Escalade</b>		<b>62,00 €</b>
<b>Licence (avec cotisations CT/Ligue et responsabilité civile<sup>1</sup>)</b>		<b>64,00 €</b>
<b>Sous-total adhésion</b>		<b>126,00 €</b>
Augmentation des garanties d'assurance (souscription facultative)	<input type="checkbox"/> Base 8 € <input type="checkbox"/> Base + 11 € <input type="checkbox"/> Base ++ 18 €	
Options au choix (uniquement avec les assurances Base Base + Base ++)	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 € <input type="checkbox"/> Slackline/Highline 5 € <input type="checkbox"/> Trail 10 € <input type="checkbox"/> VTT 30 €	
Indemnités journalières (idem Options)	<input type="checkbox"/> IJ1 = 18 € <input type="checkbox"/> IJ2 = 30 € <input type="checkbox"/> IJ3 = 35 €	
<b>TOTAL GENERAL ADHESION</b>		

### Autorisation de prise de vue :

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 :

<sup>1</sup> Si prise seule = refuse les garanties de personnes « atteinte corporelle, frais de recherches et de secours, assistance rapatriement »