

Fiche d'inscription pour les licences adultes

2025-2026

Club : BAOU ESCALADE ST JEANNET



Salles sans cours ni sorties

À retourner à : remettre à un responsable du club.

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 2025-2026 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 : _____

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui non

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui non

Signature de l'adhérent :

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS

T. +33 (0)1 40 18 75 50

F. +33 (0)1 40 18 75 59

www.ffme.fr

Cotisation à Baou Escalade		65,00 €
Licence (avec cotisations CT/Ligue et responsabilité civile¹)		79,00 €
Sous-total adhésion		144,00 €
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 €	
TOTAL GENERAL ADHESION		

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 :

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