

RENSEIGNEMENTS sur le MINEUR

Nom de l'enfant:

Prénom de l'enfant :

Date de naissance:, Lieu :

Adresse (complète) :

Nationalité : Sexe :

Coche la case ci-contre si tu auras 18 ans avant le 31 aout de la saison ☐

Num. téléphone des **parents en cas d'urgence**

Tél. 1 : Tél. 2 :

Num. téléphone de l'enfant s'il dispose d'un tel portable

Tél. :

Adresse mail des **parents**

@ :(merci d'écrire avec lisibilité)

Adresse mail de l'enfant

@ :(merci d'écrire avec lisibilité)

@ Pour recevoir toutes les informations du club + votre attestation de licence et vos codes de connexion à l'espace licencié FFME

INFORMATIONS DE SANTÉ

☐ **rubrique 1** : Cochez 1 case parmi les 2 proposées selon votre situation

☐ En cochant cette case, j'atteste que mon enfant a renseigné le questionnaire de santé précisé à l'annexe II-23 du code du sport, et a répondu par la négative à toutes les questions.

☐ En cochant cette case, je certifie pour mon enfant fournir un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la FFME

Précisez la DATE de délivrance du certificat médical ci-contre :

☐ **rubrique 3** : Si vous jugez utile de nous préciser que votre enfant prend un traitement médical particulier et/ou qu'il est sujet à des allergies particulières, merci de nous l'indiquer ci-dessous (remarque : il vous appartiendra d'informer le responsable du club sur papier libre si besoin est, avant chaque sortie du club ou en cas de changement de situation):

J'autorise le club : (* rayer la mention refusée)

*à prendre toute disposition utile en cas d'accident

*à prendre des images sur lesquelles mon enfant pourrait 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

Calcul MONTANT INSCRIPTION (détail sur la grille des tarifs)

☐ Cotisation club (OBLIGATOIRE) = **31,5 €** ou **0 €** si moins de 13ans

+

☐ Licence FFME (OBLIGATOIRE) (comprend Assur Resp Civile + cotisation Ligue et CT FFME) = **56,5 €** ou **69 €** (si 18ans avant 31 aout =tarif licence adulte)
ou **35,5 €** (si c'est 3^{ème} licence prise dans la famille)

+ Assurance Individuelle Accident (RECOMMANDÉE) : **cochez votre choix** :

☐ Niv1 : Formule BASE = **8 €**

ou ☐ Niv2 : Formule BASE+ = **11 €**

ou ☐ Niv3 : Formule BASE++ = **18 €**

OU ☐ Je REFUSE de prendre une Assurance Individuelle Accident

+ Extension de garantie (FACULTATIF): **compléter le formulaire assurance FFME** et ajouter le montant de la souscription =€

DÉDUIRE les aides ci-dessous si vous en êtes bénéficiaire :

PASS SPORT : précisez le code : - **50 €**

PASS LOISIRS (CAF) (précisez code et montant total) = -€

TOTAL à régler =€

Précisez votre MODE DE PAIEMENT :

☐ Chèque (mettre à l'ordre de **SEZ'A sup**)

☐ Espèces

☐ Virement (préciser en libellé : « **adhésion 2025-2026**
+NOM Prénom de l'adhérent »)

IBAN de SEZ'A sup: FR 02 200 410 100 208 830 47J 023 67

La Banque Postale

En signant cette demande d'adhésion, je déclare avoir reçu et pris connaissance de la notice d'assurance proposée avec la licence FFME et j'approuve les principes de fonctionnement **2025-2026** du club :



Date inscription :

Signature du parent ou tuteur :

Remplir et signer également autorisation parentale

Je soussigné(e) **père, mère, représentant**
légal (1) de l'enfant..... **autorise** pour la saison 2025-2026:

* mon enfant à participer aux différentes activités du club dont :

- **Séances « encadrées » du club** (1)
- **Sorties « encadrées » du club** (1) (*sur Site Naturel d'Escalade ou sur Structure Artificielle d'Escalade*)
- **Séances « NON encadrées » proposées au club** (1) dès lors que mon enfant apparaît sur le listing des personnes autorisées (*âge minimum et niveau d'autonomie requis et définis dans les principes de fonctionnement du club dans le paragraphe concerné*).
- **Sorties « NON encadrées » proposées par le club** (1) dès lors que mon enfant apparaît sur le listing des personnes autorisées (*âge minimum et niveau d'autonomie requis et définis dans les principes de fonctionnement du club dans le paragraphe concerné*).

* **les responsables du club** (1) ou **les adultes licenciés** (1) au club ou **les parents des membres licenciés** (1) à véhiculer mon enfant en voiture ou tout autre moyen de locomotion lors des sorties. (*A noter : le club ne dispose pas de véhicule de club. Les déplacements lors des sorties s'organisent selon les disponibilités des véhicules privés des participants licenciés permettant notamment aux encadrants de ne pas toujours prendre leur véhicule personnel*).

* les responsables du club à prendre les dispositions nécessaires dans le cas où mon enfant serait malade ou accidenté pendant les sorties, y compris une hospitalisation au centre médical le plus proche en cas d'urgence. (1) (*A noter : il y a transfert de responsabilité vers l'autorité médicale dès la prise en charge par un personnel du corps médical*)

Cochez la case concernée :

- ☐ mon enfant peut repartir seul chez lui en fin de **séance** (1) ou de **sortie** (1) du club.
- ☐ mon enfant doit attendre la présence de ses parents en fin de **séance** (1) ou de **sortie** (1) du club pour être libéré par les responsables du club.

(1) : Rayez la mention inutile si nécessaire

Signature du parent ou tuteur :