

Fiche d’inscription pour les licences jeunes

202\_ -202\_

Club : ROC et MER

A retourner à : *village des sports ou le vendredi 16/09 soir aux heures d’ouverture*

Ou à remettre à un membre du bureau du club.

La fiche d’inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix, d’un **certificat médical\* ou de l’attestation santé (ci-dessous).**

Le jeune doit avoir moins de 18 ans sur l’ensemble de la saison.

Nouvelle inscription ❑ Renouvellement ❑Numéro de licence**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Sexe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Attestation de santé :**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en ma qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qu’il/elle a renseigné le questionnaire de santé de l’annexe II-23 du code du sport et avoir répondu par la négative à l’ensemble des rubriques.

Personne à prévenir en cas d’urgence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Certificat médical :**

Si votre enfant pratique l’alpinisme ou s’il a répondu oui à au moins une question du questionnaire de santé, vous devez fournir un certificat médical et complétez :

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non-contre-indication pour mon enfant établi le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

Recevoir le mailing du club : oui ❑ non ❑

Être inscrit sur le groupe Signal du club (appli nécessaire) : oui ❑ non ❑

❑ Je m'engage à ce que mon enfant respecte les textes et règlements de la fédération, ainsi que sa charte d'éthique et de déontologie (obligatoire).

Signature du responsable légal :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Formule choisie1  | **JEUNE** | **FAMILLE2** | **Total** |
| **A3** | **Cotisation club pratiquant** incluant licence FFME + garanties RC et assurance Base et cotisation comité territorial + ligue | Cours 140 € | Libre 140 € | Cours 140 € | Libre 110 € | **A =** |
| **Cotisation club non-pratiquant** incluant Licence FFME + garanties RC + cotisations comité territorial et ligue |  55 € |  40 € |
|  |
| **B** | Augmentation des garanties d’assurance *(à cocher)* |  Base +3 € |  Base ++10 € |  Base +3 € |  Base ++10 € | **B =** |
|  |   |   **Pour ADULTE OU JEUNE OU FAMILLE** |
| **C** | Options au choix (à cocher) |  Ski de piste5 € |  VTT30 € |  Trail 10 € |  Slackline / Highline 5 € | **C =** |
|  |   |   |
| **D** | Indemnités journalières optionnelles *(à cocher)* |  IJ 118 € |  IJ 230 € |  IJ 335 € | **D =** |
|  |   |   |
| **TOTAL GENERAL (A+B+C+D)**  |  |

**1** Les tarifs sont donnés à titre indicatif et sont à adapter en fonction de l’offre de chaque club.

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)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | JEUNE | FAMILLE |
| Licence FFME + CT/Ligue | 27,50 € + 20,10 € | 13,50 € + 20,10 € |
| Garanties Responsabilité civile à 6 € + Garanties de personnes formule Base à 8 € | 14 € | 14 € |

**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 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.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Signature :