



Adulte 2023-2024

Sexe F M

Licence
Laisser vide si première licence

Entourez vos réponses Oui Non sinon, remplissez le reste.



Date de naissance - -

Lieu de naissance

Domicile principal

CP - Commune

@

Choix de la licence

- Adulte 1^{er} membre
- Conjoint 2^{ème} membre
Nom Prénom
- Famille 3^{ème} membre
- Juge non pratiquant·e

NEW Boostez votre niveau d'escalade les lundis soirs de 20h30 à 22h. Séances adultes encadrées toute l'année - 175€ (Hors coût licence) Oui Non

i Je souhaite participer aux déplacements extérieurs.
 Sorties Falaises Compétitions* Stages Peut-être dans l'année

o J'autorise le club MER à utiliser mon image à des fins non commerciales sur tous types de supports de communication attendant au club pour la saison en cours. Oui Non

Toute démarche officielle engagée par le club (stage, sortie, temps conviviaux ou de grimpe sur d'autres structures) est clairement notifiée par le mail ou les réseaux rattachés au club. Aucune autre démarche ne saurait lui être imputée en responsabilité civile.

Coût année €
E. Escalade

Règlement Chèques Espèces Virement ANCV

Options 5€ Ski de piste Slackline VTT Trail

Ø Ass. Base Base + Base ++

Le club et la FFME sont amenés à utiliser vos données personnelles. Pour toute information complémentaires, vous pouvez contacter le club : contact@mer-ffme.fr ; ou la FFME, info@ffme.fr ou au 8/10 quai de la Marne 75 019 Paris

Nouvelle licence
 Bulletin n°1 d'assurance
 Photo d'identité

Renouvellement
Niveau Débutant Intermédiaire Aguerri

Pour toute licence
 Règlement
 Situation de santé Cf. mention ci-dessous.

Situation de santé - En tant qu'adhérent de l'association :
Cochez l'une ou l'autre des deux cases
 J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé spécifique à la FFME et ainsi, avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
 Je déclare avoir en ma possession à la signature ci-dessous, un certificat médical qu'il me faut téléverser sur mon espace licencié-e MyFFME.

***Compétition**
A fournir si
← Certificat médical < à 3 ans
← Certificat médical > à 3 ans **ou** nouvelle licence

En tant qu'adhérent de l'association, je :
Reconnais avoir été informé-e que l'adhésion au club engendre la prise d'une licence à la FFME.
Reconnais que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club ainsi que de celui de la FFME.
Reconnais avoir été informé-e des garanties d'assurance liées à la prise de licence FFME.

A _____ Le _____ Signature

