



# Adulte

## 2023-2024

Sexe  F  MLicence      

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<sup>er</sup> membre*
- Conjoint *2<sup>ème</sup> membre*  
Nom Prénom \_\_\_\_\_
- Famille *3<sup>ème</sup> membre*
- Juge non pratiquant·e

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

Je souhaite participer aux déplacements extérieurs.

- Sorties Falaises
- Compétitions\*
- Stages
- Peut-être dans l'année



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

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](mailto:contact@mer-ffme.fr) ; ou la FFME, [info@ffme.fr](mailto: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

Règlement	Chèques	Espèces	Virement	ANCV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Options 5€	Ski de piste	Slackline	VTT	Trail
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ø Ass.	Base	Base +	Base ++	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

