

## ADHESION AU CLUB ADULTE SAISON 2018-2019

### ETAT CIVIL

Nom :	Prénom :
Date de naissance:	Sexe: <span style="margin-left: 100px;">O M</span> <span style="margin-left: 50px;">O F</span>
Nationalité:	
Adresse postale complète:	
Numéros de téléphone fixe et/ou mobile:	
Courriel(s):	

*Ecrire très lisiblement, SVP. L'adresse électronique est indispensable pour recevoir la licence et les informations du club.*

### ADHESION AU CLUB

Si déjà licencié FFME les saisons précédentes, mentionner son numéro de licence:		
Adhésion au club + licence fédérale (assurance garantie "Base") + forfait activités pour <b>adultes salariés</b>	230,00 €	€
Adhésion au club + licence fédérale (assurance garantie "Base") + forfait activités pour <b>adultes à ressources réduites</b>	200,00 €	€
Extension des garanties assurance: Base +, ++, IJ 1, 2, 3	voir notice FFME et tarifs au verso	€
Assurance ski	5,00 €	€
Assurance slackline/ highline	5,00 €	€
Si déjà licencié FFME dans un autre club pour cette saison, <b>joindre une copie de la licence</b> et déduire	-58,50 €	€
<b>TOTAL</b>		€

### SUIVI MEDICAL

Première licence: Je fournis un certificat médical de non contre indication aux sports statutaires de la fédération.

J'ai pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

Renouvellement de licence: J'ai fourni un certificat médical la saison dernière. Je complète le questionnaire de santé.

Si l'une des réponses est positive, je dois fournir un nouveau certificat médical. Si toutes les réponses sont négatives, je complète l'attestation ci-dessous.

Je soussigné, \_\_\_\_\_, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS SPORT n°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques,

Je déclare adhérer à Vertige le \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**N e rien inscrire dans ce cadre.**

## Accusé d'information et d'adhésion aux contrats d'assurance FFME

Je soussigné (Nom, Prénom):

déclare avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information de la saison 2018-2019. J'ai été informé de l'intérêt que présente la souscription des différentes garanties complémentaires pour les licenciés pratiquant des activités statutaires relevant de la FFME.

J'accepte les garanties et souscris l'offre:

\* Base

\* Base + (+ 3 €)

\* Base ++ (+ 10 €)

Indemnités journalières IJ 1 (+ 18 €)

Indemnités journalières IJ 2 (+ 30 €)

Indemnités journalières IJ 3 (+ 35 €)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du licencié(e)

## Droit à l'image

J'autorise VERTIGE à utiliser des photos me représentant, prises au cours des différentes activités (sur les murs, sorties en falaises,,,) sans limite de temps ni de lieu.

OUI  NON

## Personne(s) à prévenir en cas de nécessité

Nom(s) et prénom(s):

Liens de parenté:

Adresse:

Numéro(s) de téléphone: