AIN ROC

SAISON 2022-2023

☐ 1ère inscription ☐ Renouvellement N° de Licence :

NOM : Prénom(s) :

Né(e) le : Sexe : F M Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Fixe : _ _/_ _/_ _/_ _/_ _ Mobile : _ _/_ _/_ _/_ _/_ _

Mail de contact : (moyen utilisé en priorité par le club pour vous contacter)

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom, prénom, qualité) :
Tél : _ _/_ _/_ _/_ _/_ _

Si licencié(e) dans un autre club FFME auparavant :
Nom club : Ville : N° licence :

Questionnaire Santé ou Certificat Médical

Jeunes QS NON à toutes les questions	Je soussigné(e), ... en ma qualité de représentant légal de ..... atteste, qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé précisé à l'annexe II-23 du code du sport et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. À ....., le _ _ / _ _ / _ _ _ _ Signature :
Jeunes QS OUI	CERTIFICAT MEDICAL à joindre Délivré par le Dr_____ Le : _ _ / _ _/ 20__ Loisir ☐ Compétition ☐
Adultes QS NON à toutes les questions **et** CM de moins de 3 ans	Je soussigné(e), ... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. À ....., le _ _ / _ _ / _ _ _ _ Signature :
Adultes - QS OUI - Nouveaux adhérents - CM de plus de 3 ans	CERTIFICAT MEDICAL à joindre Délivré par le Dr_____ Le : _ _ / _ _/ 20__ Loisir ☐ Compétition ☐

Le licencié reconnait que :
- L'adhésion au club entraine la prise de la licence à la FFME.
- L'adhésion au club entraine l'acceptation du règlement intérieur du club ainsi que celui de la FFME.
- Il accepte la réception dématérialisée de la notice d'assurance sur l'adresse mail ci-dessus.
- Il a pris connaissance et accepte le protocole sanitaire en vigueur

	Entourer	
Droit à l'image et loi « Informatique et Libertés » Autorisez vous le club à utiliser votre image à des fins non commerciales sur tout type de support (affiches, site Internet, ….) ?	Oui	Non
Autorisation de transport (pour les mineurs) Autorisez vous le club à organiser le transport de votre enfant lors des sorties en site extérieur ou en compétition ?	Oui	Non
Autorisation médicale (pour les mineurs) En cas de nécessité, autorisez-vous le club à faire hospitaliser votre enfant dans le centre hospitalier le plus proche pouvant le prendre en charge ?	Oui	Non

Fait à Belley, le _ _ / _ _ / 2022
Signature du licencié **Signature du responsable légal pour les mineurs**

			Montant €
Jeune sans cours (avec un parent autonome)			**95**
Jeunes avec 1 cours/sem	**(lun 1/ lun2/mer/sam 1/sam2 /sam 3)**		**185**
Espoirs			**275**
Grands espoirs			**315**
Adulte autonome (sans cours)			**155**
Adulte Perf **mercredi**			**205**
Adulte Cycle **lundi**	**Débutants ☐ / Gestuelle ☐ / Prépa Falaise ☐**		**200**
Réductions	Réduction à partir de la 2ème personne de la famille		-15
	Réduction à partir de la 3ème personne de la famille		-30
Pass Région	N°	Code Perso (4chiffres) :	-30
Pass Sport	Copie du courrier CAF remis lors de l'inscription ☐		-50

Options d'Assurances

Base +	3	Ski de piste	5	Ind.journalières	
		Slackline	5	IJ 1	18
Base ++	10	Trail	10	IJ 2	30
		VTT	30	IJ 3	35

TOTAL DU :

pour information : Part reversée à la FFME

Adulte : 66 € *Jeune : 51,50 €* *Famille : 37,50€ (3ème pers. et +)*

A REMPLIR PAR LE CLUB - Paiement

	€		€
chq vacances /coup sport		Chèque 1	
chq jeunes 01		Chèque 2	
Espèces		Chèque 3	
	Total reçu par le club		