

Bulletin d'Inscription "Grimpeur " 2018/2019



Association
d'escalade
loi 1901

affiliée à



ffme

fédération
française
de la montagne
et de l'escalade

Complexe sportif des
Grenais – 44310
St Philbert de Gd Lieu

Contact:
philingrimp@gmail.com
Tel: 06 83 26 85 55
M. Guillonau Rodrigue
30 bis Chemin des Chênes
44310 SPGL

Site:
<http://www.philingrimp.fr>
/

Créneaux horaires:
Lundi: 19h-21h débutant
Lundi: 19h-23h libre
Mercredi: 13h30-15h
Jeunes « Margouillats »
Gr 1, 15h-16h30 Jeunes
« Margouillats » Gr 2
Vendredi 19h-21h
débutant
Vendredi: 19h-23h libre
Dimanche (1 sur 2): 10h-
12h libre
(modifications possibles lors
des vacances scolaires)

Coordonnées:

Nom: _____ / Prénom: _____

Date de Naissance: ____/____/____ Sexe M F

Adresse: _____

Code Postal: _____ Ville: _____

Numéro de téléphone: ____/____/____/____/____.

Adresse email (nécessaire à l'envoi de la licence numérique par la FFME et pour recevoir les autres informations concernant l'association):

_____@_____

Niveau de Pratique	Débutant	Autonome
---------------------------	----------	----------

Entourer la mention utile

Je soussigné, _____,

(Si l'adhésion concerne un mineur) agissant en qualité de représentant légal de
_____ (nom et prénom du mineur),

- ✓ Reconnais avoir été informé que l'adhésion au club s'accompagne de la prise de la licence FFME
- ✓ Reconnais que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club ainsi que celui de la FFME
- ✓ Atteste avoir remis un certificat médical de moins de moins de 3 mois pour la pratique de l'escalade en loisir et/ou en compétition
- ✓ Atteste avoir pris connaissance des garanties d'assurance proposées avec la licence.

(Si l'adhésion concerne un mineur) Nom et Prénom de l'accompagnateur
responsable*: _____

* L'accompagnateur doit au minimum adhérer à l'Association en tant qu'Accompagnateur.

Cotisation	Adulte	7-18 ans (né entre 2000 et 2011)
1 ^{ère} inscription par famille	145 €	110 €
2 ^{nde} et + inscription par famille	135 €	100 €
Licencié FFME extérieur	98,10 €	75,80 €
Moyen de paiement	Chèque	Espèces

Entourer les mentions utiles

Personne à contacter en cas d'accident:

Prénom et nom: _____

Numéro de téléphone (portable de préférence): ____/____/____/____/____.

Pièces à joindre (seuls les dossiers complets seront acceptés)

- Fiche d'inscription complétée,
- Certificat médical (renouvellement triennal) mentionnant la non contre-indication à la pratique de l'escalade en loisir *et en compétition (si souhaitée)*, ou document Cerfa 15699*01 (si certificat médical pour l'escalade < 3 ans).
- 1 photo d'identité pour la licence (non obligatoire si réinscription).

Signature: _____

Date: _____