



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. Guilloneau,
président)

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

Créneaux horaires:
Lundi: 18h30 - 21h
débutant
Lundi: 18h30-23h
autonome
Vendredi 19h-21h
débutant
Vendredi: 19h-23h
autonome
Dimanche (A définir): 10h-
12h
(modifications possibles
lors des vacances
scolaires)
Jeunes en initiation:
Mardi 17h30 – 19h (Gr1)
Mardi 19h – 20h30 (Gr2)

Bulletin d'Inscription "Grimpeur " 2020/2021

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*

*Le matériel personnel sera systématiquement contrôlé

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 ans 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	6-18 ans (né entre 2002 et 2014)
1 ^{ère} inscription par famille	145 € **	110 € **
2 ^{nde} et + inscription par famille	135 € **	100 € **
Licencié FFME extérieur	84,50 €	70,00 €
Moyen de paiement	Chèque	Espèces

Entourer les mentions utiles

- ** Si déjà adhérent en 2019-2020: Réduction 10 €
 Versement 10 € à une association
 Ne souhaite pas bénéficier de cette réduction

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: _____

Souhaitez-vous donner un peu de votre temps pour l'Association?

- Oui Non Je ne sais pas mais souhaite en discuter