

**U.S.V.M.E.**

« GRIMPEURS VENDOMOIS »



Photo

**BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON : 2024/2025**

➤ **Partie licencié :**

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Adresse complète : N° \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Complément : \_\_\_\_\_  
 Téléphone mobile : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_

➤ **Partie responsable légal (pour les mineurs) :**

Nom du père : \_\_\_\_\_ Nom de la mère : \_\_\_\_\_  
 Prénom du père : \_\_\_\_\_ Prénom de la mère : \_\_\_\_\_  
 Adresse complète : N° \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Complément : \_\_\_\_\_  
 Téléphone mobile du père : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
 Téléphone mobile de la mère : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_

➤ **Partie cotisation :**

Adultes (+ de 18 ans non étudiant) _____	93€	<input type="checkbox"/>
Etudiant (+ de 18 ans) _____	88€	<input type="checkbox"/>
Jeunes (de 10 ans à 18 ans) _____	84€	<input type="checkbox"/>
Famille (à partir du 3 <sup>ème</sup> licencié) _____	47€	<input type="checkbox"/>
Membre du bureau (non grimpeur) _____	45€	<input type="checkbox"/>
<b>Assurance : (la souscription à au moins une des 3 options de l'assurance est obligatoire)</b>		
RC + Option base : _____	14€	<input type="checkbox"/>
RC + Option base + : _____	17€	<input type="checkbox"/>
Garantie Responsabilité Civile obligatoire (assurance minimum): _____	6€	<input type="checkbox"/>
Ski de piste : _____	5€	<input type="checkbox"/>
<b>T-Shirt :</b>		
T-Shirt du club _____	10€	<input type="checkbox"/>
<b>Inscription de fin de saison :</b>		
Réduction de la cotisation pour inscription <b>après le 1<sup>er</sup> mars</b> _____	-10€	<input type="checkbox"/>
Réduction de la cotisation pour inscription <b>après le 1<sup>er</sup> mai</b> _____	-30€	<input type="checkbox"/>

**Total :..... €**

Mode de règlement : Chèque  - Bons CAF  - Chèques Vacances  - Espèces   
 Pass Sport

➤ **Règlement intérieur :**

Je soussigné(e) Mme / Mr \_\_\_\_\_, désire inscrire mon fils/ma fille au club d'escalade. Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association et l'accepter (consultable au gymnase des Grands Prés)

➤ **Certificat médical :**

La fiche d'inscription doit être accompagnée d'un **certificat médical [\*]** ou du **questionnaire de santé (ci-dessous)**.

**Nouvelle adhésion**       **Renouvellement d'adhésion**       **Numéro de licence :** .....

**Certificat médical [\*] :**

*Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération établi par le docteur \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.*

**Le licencié doit obligatoirement renseigner ses informations de santé sur myFFME**

**Questionnaire de santé :**

*Le questionnaire de santé que le club vous a remis est à compléter chez vous. Si toutes vos réponses sont négatives, l'attestation ci-dessous est à compléter, si l'une des réponses est positive vous devez fournir un nouveau certificat médical et compléter ci-dessus.*

**Attestation de santé :**

*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 (Questionnaire à fournir avec le dossier).*

**Pour les mineurs**

*Je soussigné(e) ..... en ma qualité de représentant légal de.....qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

**Personne à prévenir en cas d'urgence :** ..... **Tél :** .....

**Signature de l'adhérent ou du responsable légal (pour les mineurs)**

**[\*] Le certificat médical n'est obligatoire que dans les 3 cas suivants :**

- Licencié jeune ou adulte ayant répondu « oui » à l'une des questions du questionnaire santé
- Compétiteurs adultes escalade : à partir des ½ finales Championnat de France et Coupe de France
- Compétiteurs adultes en ski-alpinisme

➤ **Pièces à fournir à la 1<sup>ère</sup> séance : Uniquement les dossiers COMPLETS seront acceptés**

○ **Pour tous :**

Ce formulaire complété et signé,

La fiche sanitaire remplie et signée,

Le règlement de la cotisation : Chèques vacances / bons CAF / Pass Sport / Espèces / Chèque bancaire (ordre USV ME « Grimpeurs Vendômois »).

○ **Adultes :**

Le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 (avec nom / prénom).

○ **Enfants :**

Le questionnaire santé jeune précisé à l'annexe II 23 du code du sport (avec nom / prénom).

**U.S.V.M.E.**

« GRIMPEURS VENDOMOIS »



## DROIT à l'image

### Pour les enfants :

#### Autorisation de publication d'image individuelle et collective

Je soussigné (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de Mère  Père  Tuteur légal

Parent exerçant le droit de garde

Du ou des mineurs suivant(s) :

(NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

(NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

(NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

Je déclare sur l'honneur :

avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du (des) mineur(s) ci-dessus désignés

être investi du droit de garde ou de la tutelle du (des) mineur(s) ci-dessus désignés

Je déclare  autoriser

ne pas autoriser

la publication de l'image de mon (mes) enfant(s) ci-dessus désigné(s) par l'association USV ME Grimpeurs Vendômois dans les publications (écrites ou électroniques) du club, à l'exclusion de toute utilisation à caractère commercial.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

### Pour les adultes :

#### Autorisation de publication d'image individuelle et collective

Je soussigné (NOM, Prénom) \_\_\_\_\_

Je déclare  autoriser

ne pas autoriser

la publication de mon image par l'association USV ME Grimpeurs Vendômois dans les publications (écrites ou électroniques) du club, à l'exclusion de toute utilisation à caractère commercial.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature