

Toute inscription non accompagnée d'un **certificat médical de non contre-indication à la pratique de nos activités** et d'un **règlement par chèque** à l'ordre de Charlaix' Scalade ne pourra être prise en compte.

Identité

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Age : ans Sexe : M / F

Nationalité : Française / Autre :

Coordonnées

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : • • •

Email :

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : • • •

Cotisation

Licence découverte pour premier essai	+ 6 € <input type="checkbox"/>
Résident ou travailleur Meylanais (avec justificatif)	160 € <input type="checkbox"/>
Autres	180 € <input type="checkbox"/>
Assurance : option ski de piste (cf. conditions sur www.ffme.fr)	+ 6 € <input type="checkbox"/>
Réduction étudiante (avec justificatif) et famille à partir du 2 ^{ème} inscrit (même adresse)	- 20 € <input type="checkbox"/>
Déjà licencié FFME (avec justificatif)	- 50 € <input type="checkbox"/>

Niveau de pratique

Débutant(e) Débrouillé(e) Autonome Compétition (doit être spécifié sur le certificat médical)

Droit à l'image

Je suis informé(e) de l'existence du site internet www.charlaixscalade.com et j'autorise la publication des photos prise à l'occasion des activités du club. Le club s'engage à retirer toutes photos ne convenant pas sur simple demande (par email).

Acceptation

L'adhérent est informé(e) qu'il va être licencié à la FFME et bénéficier des garanties d'assurance liée à celle-ci.

Fait à : le : Signature de l'adhérent :

*** Partie réservée au club (à imprimer en recto/verso) ***

Paielement

Banque :

Numéro chèque(s) :

Réductions :

Encaissé :

Certificat médical

Nom du médecin :

Récupéré et agraphé :

Licence FFME

Inscription le :

Ou N° de licence si déjà licencié :

Attestation d'information assurance

Récupéré et agraphé :

Passeport escalade FFME

blanc jaune orange vert bleu violet rouge noir

AG de fin d'année

Envoi courrier

Envoi mail