

# FICHE D'INSCRIPTION - GRIMPE EVOLUTION 2026 / 2027

Fiche commune : adulte, mineur, nouveau licencié ou renouvellement

## 1. INFORMATIONS ADHERENT

**Adhésion :**  Nouvelle adhésion  Renouvellement

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Commune de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

## 2. RESPONSABLE LEGAL (POUR LES MINEURS)

Nom / prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

## PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom / prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

## DOCUMENTS A PREVOIR

- Fiche d'inscription complétée
- Attestation questionnaire de santé FFME
- Certificat médical si nécessaire
- Règlement / preuve de paiement

# PAIEMENT - COTISATION, LICENCE, OPTIONS

Tous les choix de paiement sont empilés sur une seule page pour faciliter le calcul

## 3. COTISATION CLUB

### Groupes loisirs - cocher un seul groupe

- |                                      |       |
|--------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> 6 / 8 ans   | 225 € |
| <input type="checkbox"/> 8 / 12 ans  | 225 € |
| <input type="checkbox"/> 12 / 15 ans | 225 € |
| <input type="checkbox"/> Adultes     | 260 € |

### Option groupe compétition club

- |  |        |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Option compétition club | +130 € |
|--|--------|

 Accessible uniquement avec inscription à un groupe loisir.

## 4. LICENCE FFME / ASSURANCES

### Licence FFME obligatoire

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Licence mineur + RC | 47,50 € |
| <input type="checkbox"/> Licence adulte + RC | 60 €    |

### Assurance individuelle accident

- |                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> BASE   | +8 €  |
| <input type="checkbox"/> BASE+  | +11 € |
| <input type="checkbox"/> BASE++ | +18 € |

### option licence compétition ( obligatoire pour le groupe compétition)

- |  |       |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Licence compétition | +20 € |
|--|-------|

## 5. VETEMENTS CLUB (OPTIONNEL)

- |                                       |                |      |
|---------------------------------------|----------------|------|
| <input type="checkbox"/> T-shirt club | Taille : _____ | 15 € |
| <input type="checkbox"/> Pull club    | Taille : _____ | 40 € |

## 6. TOTAL A REGLER

Cotisation club :	_____	€
Option compétition club :	_____	€
Licence FFME :	_____	€
Assurance :	_____	€
Licence compétition :	_____	€
Vêtements :	_____	€

<b>TOTAL GENERAL A REGLER :</b>	_____	<b>€</b>
---------------------------------	-------	----------


## 7. MODES DE REGLEMENT

- Chèque
- Espèces
- Virement
- HelloAsso

### Paiement fractionné :

- 2 chèques
- 3 chèques

Montants : \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ €

 Paiement en 2 ou 3 fois possible uniquement par chèque.

# SANTE, INFORMATIONS ET AUTORISATIONS

Dernière partie de la fiche d'inscription

## 8. QUESTIONNAIRE DE SANTE / CERTIFICAT MEDICAL

- Attestation questionnaire de santé FFME fournie.
- Certificat médical fourni.
- Certificat médical obligatoire pour les adhérents inscrits au groupe compétition.

## 9. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Les sorties falaise, stages et événements ponctuels sont organisés et réglés séparément au cours de l'année.

Pour le groupe compétition :

- sélection réalisée par le responsable du groupe compétition, Simon Lascombes ;
- harnais personnel obligatoire ;
- chaussons d'escalade personnels obligatoires.

## 10. AUTORISATIONS

- Autorisation droit à l'image
- Autorisation soins d'urgence
- Autorisation départ autonome (mineurs concernés)

Date : \_\_\_\_\_

Signature adhérent / représentant légal :  
\_\_\_\_\_

# ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE FFME

Document à signer et à fournir au club - le questionnaire de santé reste confidentiel


## ATTESTATION A COMPLETER

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

- Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé FFME.
- Atteste avoir répondu NON à l'ensemble des questions nécessitant un certificat médical.
- Certifie être informé(e) qu'en cas de réponse positive à une ou plusieurs questions, un certificat médical est obligatoire.

 Si une réponse au questionnaire impose un avis médical, un certificat médical doit être fourni.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

(Pour les mineurs : signature du représentant légal)