



## Fiche individuelle d'inscription 2019/2020

### RESINE et SILEX



La fiche d'inscription est à remettre à un responsable du club et doit être accompagnée  
- d'un **chèque** (éventuellement plusieurs, voir avec le responsable) libellé à l'ordre de Résine et Silex  
- d'un **certificat médical** (de préférence avec compétition) ou de **l'attestation santé** (ci-dessous)  
- de **l'accusé d'information d'adhésion** au contrat d'assurance saison 2020 (bulletin n°1).

NOM et Prénom : .....

Date de naissance .....

Adresse : ..... Nationalité : ..... Sexe : .....

Code Postal ..... Commune : .....

Tél : ..... Courriel : .....

Tél : .....  
*Pour recevoir votre attestation de licence 2017-2018 et vos codes de connexion à l'espace licencié du site de la FFME (www.ffmf.fr) vous devez obligatoirement fournir une adresse mel (écrire **lisiblement**)*

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

Tél : .....

**Cas n° 1 : Première licence** ou renouvellement avec certificat médical

Attention !! Pour l'alpinisme, un certificat médical spécifique « alpinisme est nécessaire chaque année !

Certificat médical:

loisir  compétition

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.

**Cas n°2 : Renouvellement de la licence** sans certificat médical

*Vous **avez transmis** un certificat médical l'an dernier. Le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 que le club va vous remettre est à compléter chez vous:*

*si toutes vos réponses sont négatives, l'attestation ci-dessous est à compléter et à signer,*

*si l'une des réponses est positive vous devez fournir un **nouveau** certificat médical .*

**Attestation de santé :**

Je soussigné(e) ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu non à l'ensemble des rubriques.

Pour les mineurs : Je soussigné(e) ..... en ma qualité de représentant légal

de ..... atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et a répondu non à l'ensemble des rubriques.

**signature:**

#### Autorisation parentale pour les mineurs

J'autorise mon enfant mineur à participer aux activités proposées par l'association et j'autorise les responsables des activités à prendre toute initiative en cas d'accident.

#### Autorisation pour diffusion d'images personnelles

J'autorise tout membre de l'association à me prendre ou à prendre mon enfant mineur en photos dans le cadre des activités de l'association, et la diffusion de mon image ou de l'image de mon enfant mineur sur le site web ou les partenaires de communication de l'association.

#### Autorisation de transport

J'autorise les membres de l'association ou parents accompagnateurs à transporter mon enfant mineur lors des sorties ou entraînements dans leur véhicule personnel.

#### Motifs d'exclusion ou de radiation de l'association

L'escalade est une activité à risques où les consignes de sécurité doivent être respectées. Les membres qui ne respectent pas les consignes de sécurité, ou qui perturbent les séances par leur comportement, se verront exclus de la séance et pourront être radiés de l'association en cas de récidive. Le membre radié ne peut prétendre à aucun remboursement de sa cotisation. Il en est de même pour un membre qui souhaiterait quitter l'association en cours d'année.

#### Engagement sur le respect de la procédure d'inscription

Toute personne n'ayant pas fourni ces documents dans le mois après son inscription se verra refuser l'accès au cours jusqu'à régularisation de son dossier.

#### Règlement intérieur

Je m'engage à respecter le règlement intérieur du club.

Je reconnais avoir pris connaissance de la procédure d'inscription mise en place par l'association, pour moi-même ou mon enfant mineur.

Fait à :

le

Signature :

### Tarifs 2019–2020

Dans la cotisation club, l'assurance individuelle accident Base est offerte par le club. (cf. notice d'information FFME/Allianz saison 2018), la cotisation club comprend également la licence FFME ainsi que les cotisations locales.

la licence FFME et l'assurance « Base » et la cotisation association		160 €
Autres frais optionnels	créneau « perfectionnement » ados adulte*	50 €
	assurance ski de piste FFME	5 €
	assurance « Base + »	3 €
	assurance « Base ++ »	10 €
Options (à cocher)	<input type="checkbox"/> Slackline/Highline 5 € <input type="checkbox"/> Trail 10 € <input type="checkbox"/> VTT 30 €	
Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	<input type="checkbox"/> IJ 1 = 18 € <input type="checkbox"/> IJ 2 = 30 € <input type="checkbox"/> IJ 3 = 35 €	
Réduction famille : -20€ pour le 2 <sup>ème</sup> , -40€ pour le 3 <sup>ème</sup> , -80€ pour les suivants		
<b>TOTAL COTISATION</b>		
Carte Atout Normandie volet loisirs acceptée, chèques vacances et coupons sports acceptées		

\*Option "Perfectionnement" : Préparation à la compétition ou perfectionnement en vue d'une progression personnelle (ex: falaise, etc...) et encadré par un professionnel.

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*		OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>			
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>			
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>			

#### **Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### **Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

*Le questionnaire QS\_SPORT ci dessus que vous conserverez est personnel et nous n'avons pas à en connaître les détails.*