



BULLETIN D'ADHESION

2013 - 2014



Nom : Prénom :
 Date de naissance : N° de tel :
 Adresse : N° portable :

 Code postal : Ville :

IMPORTANT : Adresse internet :
Cette adresse ne sera utilisée que dans le cadre d'envoi d'informations et uniquement par un membre du bureau.

COTISATION		DIRECT'CIMES
<input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille	Abonnement à Direct'Cimes, revue fédérale trimestrielle (8 € à régler à l'inscription) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Adulte (100€)	<input type="checkbox"/> Enfant (95€)	
<input type="checkbox"/> Famille (60€)		

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE

voir Cabinet Gomis 05 61 52 88 60

Je soussigné :
 déclare avoir pris connaissance du résumé des garanties d'assurance FFME – AGF et avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription des différentes garanties complémentaires pour les personnes pratiquant des activités statutaires relevant de la FFME et :

▶ choisir en complément l'option
 ski de piste (+5€) base + (+3€) base ++ (+10€) autre

▶ n'avoir choisi aucune des assurances complémentaires proposées

MONTANT :	<input type="checkbox"/> Espèce	<input type="checkbox"/> Chèque n°:	<input type="checkbox"/> Autre, préciser :
	
		Nom :
		Banque :

Fait à
 Le.....

Signature du licencié :

ou du représentant légal si mineur

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné
 Docteur
 Certifie avoir examiné ce jour
 M., Mme, Mlle, l'enfant
 et n'avoir décelé aucune contre-indication médicale à la pratique de
l'escalade loisir et de compétition.
 Certificat établi à la demande de l'intéressé le
 à.....

Signature et cachet

EN CAS D'URGENCE

Nom : Nom :
 Tel domicile : Tel domicile :
 Tel portable : Tel portable :
 Tel bureau : Tel bureau :

AUTORISATION PARENTALE SORTIES EXTERIEURES

(mineurs uniquement)

Je soussigné(e):

 autorise le club US Arnage escalade à transporter mon enfant dans le cadre des sorties extérieures organisées au cours de la saison.

Signature du représentant légal :

