

RENOUVELLEMENT  NOUVELLE ADHÉSION  ANCIEN CLUB OU LICENCE FFME : .....

NOM : ..... PRENOM : ..... SEXE : H  F

DATE DE NAISSANCE : ..... PROFESSION : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TÉLÉPHONE PORTABLE : ..... E-MAIL : .....

Un numéro de téléphone portable ou une adresse e-mail est nécessaire pour la réception de votre numéro de licence. En indiquant votre adresse e-mail, vous acceptez de recevoir des informations sur les activités du club et de la FFME. Merci de bien remplir ces 2 champs.

<b>TARIFS</b>  (Licence + adhésion à VOL)	Tarif normal	<input type="checkbox"/> 115€
	Tarif réduit étudiant/scolaire/chômeur/famille 2 <sup>ème</sup> personne	<input type="checkbox"/> 105€
	Tarif réduit famille 3 <sup>ème</sup> personne	<input type="checkbox"/> 95€
	Tarif réduit handisport (samedi et/ou vendredi, 1 fois par mois)	<input type="checkbox"/> 50€

<b>CRÉNEAUX LIBRES</b>  Adultes autonomes uniquement Cf. règlement intérieur	Je certifie être autonome en salle	<input type="checkbox"/>
	Nombre d'années de pratique	.....
	Passeports escalade FFME, brevets fédéraux, diplômes...	.....

<b>CRÉNEAUX ENCADRÉS</b>	Enfants 7-11 ans (samedi 10h-11h30)	<input type="checkbox"/> +40€
	Jeunes 12-18 ans (mercredi 17h-19h)	<input type="checkbox"/> +40€
	Jeunes 12-18 ans (samedi 11h30-13h)	<input type="checkbox"/> +40€
	Adultes débutants (mardi 18h-20h) Groupe : .....	<input type="checkbox"/> +30€
	Handisport (samedi et/ou vendredi, 1 fois par mois)	<input type="checkbox"/> Sans supplément

<b>ASSURANCE FFME</b>  Voir information au dos.	Base	<input checked="" type="checkbox"/> Sans supplément
	Option Base+	<input type="checkbox"/> +3€
	Option Base++	<input type="checkbox"/> +10€
<b>Garantie Base incluse</b>	Total des autres options et garanties optionnelles choisies	<input type="checkbox"/> +.....€

Votre inscription ne sera complète qu'après avoir pris connaissance de la notice FFME sur les assurances, avoir signé le bulletin n°1 si vous refusez la matérialisation (voir au dos), remis un certificat médical avec la mention « escalade en compétition » et si besoin « alpinisme » ou, pour l'escalade, une attestation de santé complétée avec soin et signée.

Votre signature vaut également acceptation du règlement intérieur du club disponible à l'adresse suivante : <http://ca.vertical-ouest-loisirs.fr/public/inscriptions/2023-2024/ReglementInterieur20232024.pdf>

<b>DROIT A L'IMAGE</b>	<b>DATE :</b>	<b>SIGNATURE :</b>
J'autorise l'exploitation de mon image sur les supports de communication de l'association <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

**SOUTIEN AU CLUB :** N'hésitez pas à nous faire part de tout talent ou compétence que vous pourriez mettre au service de VOL !

Je souhaite apporter de l'aide au club dans les domaines suivants :

<input type="checkbox"/> Handi-escalade	<input type="checkbox"/> Organisation d'évènements	<input type="checkbox"/> Encadrement enfants
<input type="checkbox"/> Escalade féminine	<input type="checkbox"/> Organisation de sorties	<input type="checkbox"/> Encadrement adultes
<input type="checkbox"/> Maintenance et ouverture	<input type="checkbox"/> Communication	<input type="checkbox"/> Encadrement SNE

<b>RÉSERVÉ V.O.L</b>	<b>Reçu par :</b>	<b>Autonomie validée par :</b>
	<input type="checkbox"/> Certificat médical  <input type="checkbox"/> Attestation de santé	<b>PRIX ADHESION ..... €</b> <input type="checkbox"/> Etudiant/scolaire <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Encadrement <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Handisport
		<b>ENREGISTREMENT FFME</b> Par : ..... le : ..... N° licence : .....

# VERTICAL OUEST LOISIRS

## INFORMATION ASSURANCE POUR LA SAISON 2023/2024

La FFME propose plusieurs niveaux d'assurance et options définis dans leur « notice d'information d'assurances ». Comme indiqué au recto, **l'adhésion à VOL inclut sans frais le premier niveau d'assurance** (« Base ») et vous avez la possibilité de souscrire maintenant ou plus tard sur votre espace licencié un autre niveau et des options supplémentaires.

Pour faciliter la souscription de votre licence et de votre assurance FFME, vous allez recevoir par e-mail, la notice d'information d'assurances au format dématérialisé. La réception de ce mail vaudra acceptation de l'information d'assurances.

Si vous refusez cette dématérialisation, vous pouvez demander une copie papier de cette notice dont vous devrez nous retourner le bulletin N°1 dûment complété et signé.

## RÈGLEMENT CONCERNANT LES MINEURS – saison 2023/2024

### Conditions :

- Pour les créneaux jeunes : avoir 12 ans en 2023 et moins de 18 ans. Pour le créneau enfants : avoir 7 ans révolus.
- Présenter un certificat médical datant de moins de 3 mois ou une attestation de santé complétée avec soin.
- Remplir l'autorisation parentale ci-dessous.

**Pour les mineurs, la pratique de l'escalade en club est limitée aux seules activités encadrées par un encadrant désigné par le club (mur et sorties extérieures). L'association ne peut être considérée comme responsable lors d'une pratique de l'escalade en dehors des activités qu'elle organise. Les mineurs de moins de 16 ans sont acceptés sur les créneaux libres s'ils sont autonomes et accompagnés d'un adulte responsable clairement identifié.**

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e), Madame ou Monsieur : .....

Demeurant : .....

Agissant en qualité de :  Père  Mère  Tuteur

de (Nom, Prénom de l'enfant) .....

#### **1 – l'autorise**

- A pratiquer les activités prévues à l'association Vertical Ouest Loisirs.

- A partir seul(e), 10 minutes après la fin du cours ou la sortie collective, celui-ci (celle-ci) ne se trouvant plus alors sous la responsabilité de l'association.

**2 – autorise le responsable de l'activité**, en cas d'urgence, à prendre toute initiative pour un transfert à l'hôpital ou en clinique et autorise le médecin consulté, à toute intervention médicale, chirurgicale y compris l'anesthésie générale.

Observations (signaler toute allergie et précautions à prendre) : .....

**3 – autorise le transport de mon enfant** dans le cadre de l'organisation générale de l'activité.

**4 – autorise l'association Vertical Ouest Loisirs à utiliser l'image de mon enfant** sur support photographique ou informatique pour l'usage exclusif de l'association.

**5 – autorise tout médecin agréé par le ministère des Sports**, dûment mandaté à cet effet à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage sur mon enfant.

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur concernant la pratique par les mineurs, des activités de l'association.**

DATE :

SIGNATURE (précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé ») :