



GROUPE ALPIN DE HAUTE MONTAGNE

Siège social : Centre social des forges, 14 avenue FOCH 25 400 AUDINCOURT
Président : LANTZ Daniel, 9 rue Vincent D'INDY 25 700 VALENTIGNEY
Toute correspondance est à adresser au président.

Association affiliée FFME
Agréée Jeunesse & Sports
Adhérente à l'Office Municipal des Sports
d'AUDINCOURT

Licence FFME N°: _____

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ANNEE 2016/2017

Montant des Cotisations (*Identiques à l'an dernier*)

Avec assurance
à 8,00€ (1) et R.C.

Sans assurance
à 8,00€ (1) mais
R.C. obligatoire

-Adulte (18 ans révolus et plus)	71,00€	63,00€
-Conjoint/ Etudiant de 18 ans révolus et plus	66,00€	58,00€
-Enfant de moins de 18 ans d'un parent adhérent	51,00€	43,00€
-Moins de 18 ans, chômeur en fin de droit	56,00€	48,00€
-Famille (à partir de la 3^{ème} licence)	41,00€	33,00€

(1) L'exemple donné ici est une assurance de base à 8,00€ couvrant l'atteinte corporelle, les frais de recherches et secours, l'assistance rapatriement selon les conditions du contrat. Possibilité d'augmenter le montant de cette garantie. Voir le contrat qui vous sera remis. La Responsabilité Civile (R.C.) est **OBLIGATOIRE**.

Règlement par chèque à l'ordre du G.A.H.M.

NOM : _____

PRENOM : _____

NE(E) le : _____

SEXE : F/M

RESSE

N° : _____, RUE : _____

CODE POSTAL : _____

LOCALITE : _____

TELEPHONES et ADRESSE MAIL :

 : _____

 : _____

 : _____

Photo
d'identité

TOUTE DEMANDE D'INSCRIPTION SERA OBLIGATOIREMENT ACCOMPAGNEE D'UN CERTIFICAT MEDICAL SPECIFIANT LA PRATIQUE LOISIRS OU COMPETITION.

Vous pouvez présenter au médecin le certificat médical de la FFME ci-joint.

Je soussigné :,.....(NOM et PRENOM) [éventuellement si l'adhésion concerne un mineur] agissant en qualité de représentant légal de (NOM PRENOM DU MINEUR)

- **Reconnait** avoir été informé que l'adhésion au club s'accompagne de la prise de la licence à la FFME.
- **Reconnait** que l'adhésion au club entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club ainsi que celui de la FFME.
- **Atteste** avoir remis au club un certificat médical (datant de moins d'un an) de non contre indication à la pratique de, en loisir ou en compétition.
- **Atteste** avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les garanties d'assurance proposées avec la licence ainsi que les garanties de personnes facultatives et avoir remis au club l'accusé d'information et d'adhésion aux contrats d'assurance FFME dûment signé.

Autorisez vous le club à utiliser pour la saison 2015/2016, votre image à des fins non commerciales sur tout type de support (affiche, site Internet, etc.) ?

• oui • non

Le club et la FFME pourront être amenés à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse électronique pour des finalités fédérales (notamment envoi de l'attestation de licence). A cette fin, les informations collectées seront susceptibles de donner lieu à un traitement informatique par le club et la FFME.

Par ailleurs, acceptez-vous de recevoir des offres pour les événements de la FFME (ouverture billetterie pour les championnats du monde d'escalade, etc...) et des offres commerciales de la part du club partenaire?

• oui • non

A tout moment, conformément à l'article 40 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de données vous concernant.

Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invités à vous adresser :

- Au Club auprès du Président
- Et à la FFME : info@ffme.fr ou au 8/10 quai de la Marne 75019 PARIS

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toutes informations sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la CNIL (www.cnil.fr).

Date :

Signature du membre ou de son représentant légal

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) Madame Monsieur :
autorise ma fille mon fils :

- à participer aux différentes activités du club,
- à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par des personnes responsables de l'association,
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association,
autorise le club :
- à prendre toute disposition utile en cas d'urgence médicale chirurgicale
- à prendre des photos sur lesquelles pourraient figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club,
- à diffuser les photos auprès de ses partenaires, de la presse, de la télévision et des éventuels supports internet utilisés par le club.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

A le

Signature :