



FÉDÉRATION FRANÇAISE

**MONTAGNE**  
**ESCALADE**



## FICHE D'INSCRIPTION ADULTE SAISON 2024/2025

Les éléments à fournir pour obtenir votre licence FFME:

- Fiche d'inscription complétée et signée
- **Questionnaire de santé (sans réponse positive) ou bien un Certificat médical.**
- Règlement de votre adhésion (Si par chèque à l'ordre de Esprit Grimpe)

**Fiche d'identité :**

**Taille t-shirt :** .....

Nom.....Prénom.....Né(e) le.....à.....

Adresse :.....

Commune :.....Code postal :.....

Mobile :.....Email :.....

**En cas de nécessité, personne à prévenir :**

Nom.....Prénom.....Tel mobile : .....

<b>Grille Tarifaire Adhérents</b>	Cotisation club à l'année	Licence FFME + CD/CR+ Assurance base (14€)	Total
Adultes GA	181,5 €	78,5 €	260 €
Etudiants	161,5 €	78,5 €	240 €
Adultes autonome	81,5 €	78,5 €	160 €
Famille	nous consulter	prix dégressif à la 3 <sup>ème</sup> personnes	

De Septembre 2024 à juin 2025, vacances scolaire non incluses. Les séances annulées sont reportées dans la mesure du possible.

**Les séances sont effectuées uniquement en falaises :**

Le tarif adulte comprend :

- Une séance de 2h en falaise le soir automne/printemps. Soit 11 lundis à l'année.
- Une journée ou  $\frac{1}{2}$  journée le dimanche matin en SNE, Soit 12 dimanche à l'année.
- Un weekend ou deux journées.

Questionnaire de santé :

- Je soussigné(e).....atteste avoir renseigné le questionnaire légal de santé
- QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
- Un certificat médical à fournir, si vous avez répondu oui à une ou plusieurs questions.

J'accepte d'être licencié FFME avec assurance base (14€) incluse pour la saison.  
En option, garanties d'assurance plus élevées (voir notice d'information FFME) :

base+(17€)  
 base++(24€)

IJ1 (18€) |  
 IJ2 (30€) |  
 IJ3 (35€) |

VTT (30 €)  
 Slackline/Highline (5€)  
 Ski piste(5€)

Trail (10€)

J'ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur du club « Esprit Grimpe ».  
Ceux ci sont consultable et téléchargeable sur le site internet.

Fait à .....le..... Signature :

[www.espritgrimpe.com/](http://www.espritgrimpe.com/) [associationespritgrimpe@gmail.com](mailto:associationespritgrimpe@gmail.com) /SIRET : 79508215500024

Esprit Grimpe Mairie d'Orgon place de la liberté 13660 Orgon

Tel :Vanessa Brault: 06 63 49 35 52 / Christophe Ruggieri : 06 34 32 74 89



## 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 inexplicée ?	<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"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<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"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<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"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<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"/>
<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 atteste, 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.