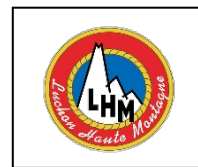


Fiche d'inscription pour les licences adultes

2024-2025



Club : LUCHON HAUTE MONTAGNE

Luchon Haute Montagne BP68 31110 BAGNERES DE LUCHON

luchon.haute.montagne@gmail.com

Jean-Michel Diébolt - André Pradel - Anouk Lefebvre

06 87 74 56 36 – 07 56 45 10 81 - 07 87 04 53 85

La fiche d'inscription, accompagnée du montant correspondant à vos choix, est à retourner par voie postale ou à remettre à l'un des responsable du club.

Nouvelle inscription Renouvellement Numéro de licence : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____ Sexe : _____

Nationalité : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél : _____

Pour recevoir votre attestation de licence 2024-2025 et vos codes de connexion à l'espace personnel myFFME, vous devez obligatoirement fournir une **adresse électronique (MAJUSCULES)** : _____

Et/ou un numéro de téléphone portable : _____

J'accepte de faire partie d'un groupe whatsapp pour la communication des infos du club (sorties, ouvertures SAE...)

➤ **Première licence**

Certificat médical : loisir alpinisme compétition prescription sport santé

(Alpinisme = activité d'alpinisme pratiquée au-dessus de 2500m comportant un séjour d'au moins une nuit à cette altitude ou au-dessus).

Je certifie avoir un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération établi le __ / __ / ____ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques indiquées par mon médecin.

➤ **Renouvellement de la licence**

Si vous pratiquez l'alpinisme, renouvelez le certificat médical chaque saison et complétez ci-dessous :

Je certifie avoir un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération établi le __ / __ / ____ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

Pour toutes les autres activités,

- Si vous avez transmis un certificat médical au cours de l'une des 2 saisons précédentes :
Téléchargez et complétez chez vous le questionnaire de santé. Si toutes vos réponses sont négatives, compléter l'attestation ci-dessous. Si l'une des réponses est positive vous devez obtenir un nouveau certificat médical et compléter la rubrique ci-dessus.
- Si vous avez transmis un certificat médical il y a plus de deux saisons :
Renouvelez votre certificat médical et déposez-le sur votre espace MY FFME

ATTESTATION DE SANTE :

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

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ Téléphone : _____

Pour valider votre licence, vous devez téléverser votre certificat médical ou valider votre questionnaire santé adulte via votre espace MyFFME, à réception de l'enregistrement de votre licence par mail.

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui non
Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui non

Signature du licencié :

Licence du 01/09/2024 au 31/08/2025	Base	Base +	Base ++	Montant
Adulte	105 € <input type="checkbox"/>	108 € <input type="checkbox"/>	115 € <input type="checkbox"/>	
Famille 3° personne	74 € <input type="checkbox"/>	77 € <input type="checkbox"/>	84 € <input type="checkbox"/>	
Options	Ski de piste 5 € <input type="checkbox"/> VTT 30 € <input type="checkbox"/>			
	Slackline 5 € <input type="checkbox"/> Trail 10 € <input type="checkbox"/>			
Indemnités journalières	IJ 1 : 18€ <input type="checkbox"/>	IJ 2 : 30 € <input type="checkbox"/>	IJ 3 35€ <input type="checkbox"/>	
:				
Membre bienfaiteur adhésion sans assurance	35 € <input type="checkbox"/>			
Escalade en autonomie	Année	Semestre	Trimestre	
*Adulte	210 € <input type="checkbox"/>	150 € <input type="checkbox"/>	80 € <input type="checkbox"/>	
*18-25 ans Etudiant ou sans emploi	180 € <input type="checkbox"/>	125 € <input type="checkbox"/>	70 € <input type="checkbox"/>	
Ecole d'escalade adulte : Année 260 € <input type="checkbox"/> / Semestre 180€ <input type="checkbox"/> / Trimestre 100 € <input type="checkbox"/> 5 séances 70 € <input type="checkbox"/>				
Encadrement escalade adaptée Sport / Santé cycle de 5 séances 35 € <input type="checkbox"/>				
Bénévoles SAE : Engagement sur - l'ouverture de 12 créneaux SAE sur la saison 2024-2025 Soirs 18h-21h, samedis ou vacances - l'organisation du GET de St Mamet / Labroquère -30% sur votre abonnement SAE <input type="checkbox"/> Abonnement SAE annuel 150€ ou <input type="checkbox"/> Cours d'escalade encadré 170€ ou <input type="checkbox"/> 3 premières cartes 10 séances 50€				
Partenariat SAE LHM / Entre Terre et Ciel / Beyrède Escalade Montagne				
❖ Abonnement illimité 2 SAE				<i>Règlement global à l'ordre du LHM</i>
<input type="checkbox"/> St Mamet + Labroquère <input type="checkbox"/> St Mamet + Beyrède * Adulte Annuel <input type="checkbox"/> 300€ ou Semestre <input type="checkbox"/> 180€ Tarif partenaire LHM : Entrée à 7€ chez les clubs partenaires <i>Justificatif de licence LHM 2024-2025 à fournir sur place</i>				
❖ Abonnement illimité 3 SAE				<i>Règlement global à l'ordre du LHM</i>
<input type="checkbox"/> St Mamet + Labroquère + Beyrède * Adulte Annuel <input type="checkbox"/> 330€ ou Semestre <input type="checkbox"/> 195€ Tarif partenaire LHM : Entrée à 7€ chez les clubs partenaires <i>Justificatif de licence LHM 2024-2025 à fournir sur place</i>				
Total				

Mode de paiement :

Chèque (global ou 3 maximum avec dates d'encaissement au dos dont 1er chèque du montant de la licence)

Espèces

Virement Date : _____ Bien indiquer l'objet et l'activité concernée

Chèques Vacances (Uniquement pour les activités, nous ne les prenons pas pour les licences)

Accès créneaux libres :

L'autonomie des nouveaux adultes grimpeurs hors cours encadrés est validée au préalable par le club au cours d'une séance d'initiation. Les adultes de l'école d'escalade peuvent accéder à la salle gratuitement sur les créneaux d'accès libre tout public en période scolaire 18h-21h du lundi au vendredi et sur les créneaux d'ouverture pendant les vacances sur la période de leur cotisation de cours (année, trimestre ou cycle 5 semaines).

Autorisation de prise de vue :

Je soussigné(e), Madame Monsieur _____ autorise le club :

- > à prendre toute disposition utile en cas d'accident,
- > à prendre des images sur lesquelles je pourrais figurer, dans le cadre des activités organisées par le club et à les utiliser pour sa communication interne et externe auprès de ses partenaires et des médias.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

À _____, le __ / __ / ____

Signature :