

Fiche d'inscription – MAJEURS

Saison 2025-2026

Entre-Temps Escalade



Intitulé cours : _____

Les cours débuteront le lundi 08 septembre 2025 et se termineront le samedi 20 juin 2025. Nous vous rappelons que pendant les vacances scolaires et les jours fériés, les cours n'auront pas lieu. Exceptionnellement, 2 ou 3 cours dans l'année pourront être annulés. L'inscription aux cours ne donne pas accès à la salle en dehors des heures de cours.

Nouvelle inscription ☐ Renouvellement ☐ Numéro de licence : _____

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

NOM DE NAISSANCE : _____ **LIEU DE NAISSANCE (avec code postal) :** _____

DATE DE NAISSANCE : __/__/____ **SEXE :** _____ **NATIONALITÉ :** _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE :** _____ **TÉL :** _____

Pour recevoir votre attestation de licence 2025-2026 et vos codes de connexion à l'espace licencié, vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (*écrire lisiblement*)

EMAIL : _____

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

➤ **Informations de santé : le certificat médical est obligatoire dans 3 cas de figure – autrement, l'attestation de santé suffit.**

1. J'ai répondu par « oui » à au moins une question du questionnaire de santé adulte fourni par la FFME
2. Je pratique en compétition ski-alpinisme
3. Je pratique en compétition escalade (niveau à partir des 1/2 Finales Championnat France et Coupe de France)

☐ **J'atteste ne pas être dans un des trois cas de figure ci-dessus et fournis une attestation de santé.**

☐ **Je suis dans l'un des trois cas de figure ci-dessus - je certifie fournir un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération, et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.**

➤ **Certificat médical fourni (si concerné)**

Certificat médical : loisir ☐ compétition ☐

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

☐ J'autorise l'association ENTRE TEMPS ESCALADE à réaliser tout document médiatique (photos, films, articles etc) où je pourrais apparaître et à en faire usage pour sa promotion.

Signature de l'adhérent :

Intitulé cours :

Vous devez obligatoirement choisir une adhésion, un cours, et une licence FFME.

TOTAL

Badge	☐ 2€	
Adhésion individuelle	☐ 25€	
Adhésion famille	☐ 60€ Adhérent principal (celui qui est associé au règlement de l'adhésion famille) : Membres supplémentaires (<i>noms prénoms date de naissance</i>) :	
Cours	☐ 190€ - 1 cours/ semaine 1h ☐ 210€ - 1 cours/semaine 1h30 ☐ 230€ - 1 cours/semaine 2h	
2^e cours (-15%)	☐ 162€ - 1 cours/semaine 1h ☐ 179€ - 1 cours/semaine 1h30 ☐ 196€ - 1cours/semaine 2h	
2^{ème} personne/famille (-10%) <i>Réduction sur le cours le moins cher</i>	☐ 171€ - 1 cours/semaine 1h ☐ 189€ - 1 cours/semaine 1h30 ☐ 207€ - 1cours/semaine 2h Merci de remplir une nouvelle fiche pour la personne supplémentaire.	
Cours compétition <i>Donnant accès illimité à la salle</i>	☐ 400€ - U11/U13 compétition – 2 cours d'1h30 /semaine ☐ 450€ - U15/U17/U19/Séniors compétition – 2 cours de 2h /semaine	
Licence FFME	☐ 72.25€ Adulte (<i>né avant le 31/08/2008 inclus</i>) ☐ 59.75€ Enfant (<i>né après le 01/09/2008 inclus</i>) ☐ 43.75€ Famille (tarif pour le 3 ^{ème} licencié de la famille)	
J'atteste :		
☐ Avoir pris connaissance de la notice d'information saison 2025-2026 (FFME) et en conséquence : refuser les garanties de personnes "atteinte corporelle, frais de recherches et de secours, assistance rapatriement" et n'accepter que la garantie responsabilité civile obligatoire à 6,00 € Ou ☐ avoir pris connaissance de la notice d'information saison 2025-2026 (lien FFME) + accepter la garantie responsabilité civile obligatoire : 6,00 € INCLUS DANS LE TARIF + souscrire une des garanties de personnes et <u>dans ce cas uniquement</u> , souscrire des garanties optionnelles complémentaires :		
Augmentation des garanties d'assurance	☐ 8€ Base ☐ 11€ Base + ☐ 18€ Base ++	
Options au choix (avec une base uniquement)	☐ 5 € Ski de piste ☐ 30 € VTT ☐ 10 € Trail ☐ 5 € Slackline / Highline ☐ 1,7 € Protection agression	
Indemnités/jour optionnelles	☐ 18 € IJ 1 ☐ 30 € IJ 2 ☐ 35 € IJ 3	

Remarques

Paieiment

DATE	SOMME	NOM PAYEUR SI DIFFERENT	ES P	CHQ	ANC V	COMMENTAIRES

Fait le

à

Signature (NOM Prénom)