

Escalade 2009/2010 comment s'inscrire...?

Bientôt la rentrée aux 3M !

DEBUT DES COURS ET ENTRAINEMENT : LE MARDI 15 SEPTEMBRE

INSCRIPTIONS:

- **Les enfants et les adolescents** : le mardi 8 septembre 2009 de 18H00 à 20H
au gymnase ST Roch
- **Les adultes** : Le dimanche 13 septembre de 11H00 à 16 H au gymnase
ST ROCH lors de la journée portes ouvertes
Le mardi 15 septembre et le jeudi 16 septembre avant les
cours

Sinon les premiers jeudi de chaque mois

Nous vous rappelons que seuls les dossiers complets seront retenus, il vous faut donc:

- la fiche de renseignements
- une photo d'identité
- l'autorisation parentale pour les moins de 18 ans
- le certificat médical d'aptitude à l'escalade établi par votre généraliste
- l'accusé d'information et d'adhésion aux contrat d'assurance
- un chèque de 78 €

JOURNEE PORTES OUVERTE ET INSCRIPTIONS

le Dimanche 13 Septembre 2009 au gymnase St. ROCH.

pas de dossier complet, pas de grimpe !!!!



Licence n° _____ faite le _____

3MOUSQUETONS

Fiche de renseignements adhérents

Nom : _____

Prénom: _____

Adresse de l'adhérent :

N° téléphone : _____

N° portable : _____

Date de naissance : _____

E-mail :

**Je souhaite recevoir les infos du club
exclusivement par email :** _____

(c'est écologique et ça fait des économies au club)

(Si oui, assurez-vous d'avoir un compte mail fiable, yahoo.fr, gmail.fr, car vous ne recevrez plus de papier, notez que les infos sont en générales présentes sur le site)

***J'autorise le club d'escalade
"3mousquetons" à diffuser
auprès des autres adhérents de
cette association, mes coordonnées
postales, email et mon numéro de
téléphone, (*)***

(*) Ecrire "j'autorise" ou "je n'autorise pas", suivi de votre signature.

**Avez-vous un ou des diplômes d'activités
sportives ? Si oui, pouvez-vous les
mentionner :**

3MOUSQUETONS

Personnes à prévenir en cas d'accident:

Nom: _____

N° de téléphone : _____
ou

Nom: _____

N° de téléphone: _____

Indiquez toutes informations médicales que vous jugerez utiles:

Prénom: _____ photo

Nom: _____

Règlement de la cotisation

La somme réglée en :

Bons CAF : _____

Chèques Vacances : _____

Espèce : _____

Chèque : _____

N° de chèque : _____

Banque : _____

Prise en charge par CE : _____

Nom de l'entreprise : _____

TOTAL : _____ €

Nom de l'adhérent : _____



Maison des sociétés
Bourg en Bresse

<h1>AUTORISATION</h1>
<h1>PARENTALE</h1>

Je soussigné(e)

Adresse: _____

agissant en tant que PERE, MERE, TUTEUR, de:

autorise les responsables du Club d'Escalade "**Les 3 Mousquetons**" à prendre en mon absence ,toutes décisions qu'ils jugeront utiles dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident au cours d'une des activités organisées par cette association.

Ils pourront, en concertation avec un médecin, autoriser une intervention chirurgicale et une anesthésie.

En cas d'accident, je souhaite être prévenu rapidement. Il sera possible de me joindre au:

Tèl: _____ ou _____

Fait à _____ le _____

Signature:

Merci de nous indiquer ci-dessous, les allergies, les contre-indications médicales ...etc... ainsi que toutes informations médicales que vous jugerez utiles de nous communiquer.

∑ Pour des raisons de responsabilités, nous vous demandons d'accompagner vos enfants jusqu'au mur à l'intérieur du gymnase.

BULLETIN N° 1 : Accusé d'information et d'adhésion aux contrats d'assurance FFME

Je soussigné (Nom, Prénom) : _____

Adresse : _____

N° de licence 2009-2010 : _____ Club : _____

Déclare :

avoir pris connaissance de la notice d'information Saison 2010 et avoir été informé des garanties de personnes facultatives « atteinte corporelle, frais de recherches et de secours, assistance rapatriement ».

- accepter les garanties de personnes et souscrire l'offre complète :

Base 9 €

Base + 12 € « Option Ski de piste » 4 €

- souscrire des garanties individuelles complémentaires renforçant les garanties « Base » ou « Base + » du contrat (augmentation des capitaux et indemnités journalières) :

Option A 30 € Option B 35 € Option C 75 €

refuser les garanties des personnes « Atteinte corporelle, frais de recherches et de secours, assistance rapatriement ».

Fait à : _____ le _____

Signature du Licencié

(pour les mineurs, son représentant légal)

Si vous désirez renforcer votre protection individuelle, nous attirons votre attention sur le contrat Garantie des Accidents de la Vie (GAV) proposé par le Cabinet GOMIS&ASSOCIES permettant de vous garantir quelque soit votre activité sportive (possibilité de couverture familiale). Pour plus de renseignements, Contacter le Cabinet GOMIS&ASSOCIES de la part FFME, un tarif préférentiel et le meilleur accueil vous seront réservés.

BULLETIN N° 2 : Voyage sportif à l'étranger (activités statutaires)

GARANTIES DE PERSONNE : ATTEINTE CORPORELLE, ASSISTANCE/RAPATRIEMENT, FRAIS DE RECHERCHES ET SECOURS

Pour tous voyages sportifs (activités statutaires : expéditions d'alpinisme, trekkings, etc.) se déroulant hors de l'Union Européenne, Monaco, Andorre et la Suisse, les garanties de personne ne s'appliquent qu'après enregistrement par la FFME du présent document.

Contact téléphonique FFME : 01 40 18 75 50 - MONDIAL ASSISTANCE : 01 40 25 15 24 / 33 (1) 40 25 15 24

Pays de destination : _____

Descriptif du voyage sportif : _____

Date de départ : _____ Date de retour : _____

Participants au voyage :

Nom	Prénom	Adresse (postale et électronique s'il y a lieu)	Téléphone	Numéro licence FFME
1.				
2.				
3.				

BULLETIN N° 3 : Voyage sportif à l'étranger réservé aux licenciés étrangers (activités statutaires)

GARANTIES DE PERSONNE : ATTEINTE CORPORELLE, ASSISTANCE/RAPATRIEMENT, FRAIS DE RECHERCHES ET SECOURS

Vous êtes licencié FFME, ressortissant étranger et domicilié hors de France : Pour les expéditions d'alpinisme, les trekkings ou autres voyages à but sportif se déroulant hors de la France Métropolitaine, les garanties de personne (atteinte corporelle, assistance, rapatriement et frais de recherches et secours) ne sont acquises qu'après validation par la FFME du présent document.

Contact téléphonique FFME : 01 40 18 75 50 - MONDIAL : 01 40 25 15 24 / 33 (1) 40 25 15 24

Attention ! Veuillez joindre obligatoirement une attestation d'inscription au voyage délivrée par l'organisme affilié à la FFME organisateur de votre voyage sportif hors Métropole.

Pays de destination : _____

Descriptif du voyage : _____

Date de départ : _____ Date de retour : _____

Participants au voyage :

Nom	Prénom	Adresse (postale et électronique s'il y a lieu)	Téléphone	Numéro licence FFME
1.				
2.				
3.				



BULLETIN N° 1 à conserver impérativement par le Club

Accusé d'information d'adhésion au contrat d'assurance FFME

à remettre SVP au Président de votre Club

BULLETIN N° 2 Formulaire d'agrément de voyage à but sportif hors de l'Union Européenne, Monaco, Andorre ou Suisse

(Expédition d'Alpinisme, Trekking ou autre)

à retourner dûment complété par courrier :

FFME - 8/10, quai de la Marne 75019 PARIS

ou par fax au 01 40 18 75 59

ou par mail info@ffme.fr

ou en remplissant le formulaire en ligne sur www.ffme.fr/licence

BULLETIN N° 3 Formulaire réservé aux licenciés étrangers domiciliés hors de France

à retourner dûment complété et accompagné des pièces
demandées par courrier :

FFME - 8/10, quai de la Marne 75019 PARIS

ou par fax au 01 40 18 75 59

ou par mail info@ffme.fr

ou en remplissant le formulaire en ligne sur www.ffme.fr/licence