



NOM .....

Prénom .....

SEXE  M  F

Né(e) le .....

IMPORTANT : Ecrire ou modifier lisiblement vos coordonnées / cocher le courriel et téléphone qui figureront sur la licence

**Pour les mineurs, indiquez le (s) Représentant (s) Légal (aux)**

NOM et Prénom ..... Tél.  .....

Courriel  .....

Adresse .....

Ville ..... Code Postal .....

NOM et Prénom ..... Tél.  / / / /

Courriel  .....

Adresse .....

**Médecin Traitant / NOM et Prénom**

Type certificat ..... Tél. / / / /

TARIFS COMPÉTITIONS	Inscription				Renouvellement **		
	ENFANTS (1)	ADULTES (2)	FAMILLE (3) *		ENFANTS (1)	ADULTES (2)	FAMILLE (3) *
licence FFME+cotisation FFME/CT24 + responsabilité civile	<input type="checkbox"/> 42,50€	<input type="checkbox"/> 57,00€	<input type="checkbox"/> 28,50€	<b>A</b>	<input type="checkbox"/> 42,50 €	<input type="checkbox"/> 57,00 €	<input type="checkbox"/> 28,50 €
Garantie de base (cf bulletin adhésion FFME)	BASE <input type="checkbox"/> 8,00€	<input type="checkbox"/> 8,00€	<input type="checkbox"/> 8,00€	<b>B</b>	<input type="checkbox"/> 8,00 €	<input type="checkbox"/> 8,00 €	<input type="checkbox"/> 8,00 €
	BASE+ <input type="checkbox"/> 11,00€	<input type="checkbox"/> 11,00€	<input type="checkbox"/> 11,00€		<input type="checkbox"/> 11,00 €	<input type="checkbox"/> 11,00 €	<input type="checkbox"/> 11,00 €
	BASE++ <input type="checkbox"/> 18,00€	<input type="checkbox"/> 18,00€	<input type="checkbox"/> 18,00€		<input type="checkbox"/> 18,00 €	<input type="checkbox"/> 18,00 €	<input type="checkbox"/> 18,00 €
Options assurance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>C</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
préciser choix : Adhésion CLUB	<input type="checkbox"/> 95,00€	<input type="checkbox"/> 95,00€	<input type="checkbox"/> 71,00€	<b>D</b>	<input type="checkbox"/> 15,00 €		

TARIF TOTAL (A+B+C+D)

REDUCTION Ticket Sport Ville de Boulazac si éligible (4) joindre attestations = TOTAL (sauf options) /2 (à reporter) =

REDUCTION Pass'Sport si éligible (5) joindre attestations -50,00€ (à reporter) =

Licence Découverte + assurance dès 8 ans 7,50 € / séance x =

(1) - de 18 ans au 31/08/2022

(2) Attention si 18 ans avant le 31/08/2022

(3) Licence : Application des directives de la ffme, réduction à partir de la 3<sup>ème</sup> licence

TOTAL TTC par pers./an \*\*\* =

\* indiquer nom et prénom des 2 autres :

\*\* Tarif club unique exceptionnel pour les Licenciés à jour sur la saison précédente, suite COVID-19

\*\*\* Aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année, toute période commencée est due intégralement,

et suite aux réductions, pas de compensation financière ou autres si montant total négatif

inscription	re-nouvellement	Pièces à remplir, signer et fournir pour valider l'inscription avec paiement
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bulletin n°1 d'Adhésion au contrat d'Assurance FFME 1ère inscription <b>rempli et signé</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pour les <b>adultes</b> : Certificat Médical pour la 1ère inscription: durée de validité 3 ans si pas de réponse négative au questionnaire
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Adultes</b> : Je renouvelle ma licence, et j'atteste n'avoir que des réponses négatives au "questionnaire de santé" du cerfa n° 1569901
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pour les <b>mineurs</b> : Certificat médical nécessaire uniquement si au moins une réponse positive au "questionnaire de santé jeune"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Mineurs</b> : j'atteste n'avoir que des réponses négatives au "questionnaire de santé jeune"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Ticket Sport</b> : Attestation CAF si résidence à Boulazac-Isle-Manoire + Prime de Rentrée scolaire pour réduction (4)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Pass'Sport</b> : Attestation si enfant de 6 à 17 ans + courrier de l'état + allocation (rentrée scolaire ou enfant handicapé ou adultes (de 16 à 18 ans) handicapés) (5)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	du cerfa n° 1569901. Dans le cas contraire, je dois joindre le cerfa signé accompagné d'un certificat médical.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J'autorise le club à diffuser les photographies du licencié concerné sur tous supports de communication à des fins non commerciales.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En cochant cette case, je reconnais avoir lu et accepté le règlement intérieur du club.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Celui-ci est consultable à la salle d'entraînement et téléchargeable sur le site Internet du club.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance des règles de sécurité et sanitaire sur le site de la FFME

**NOUS RÉCUPÉRONS QUE LES DOSSIERS COMPLETS : REMPLIS - RÉGLÉS - DATÉS et SIGNÉS**

Date

Signature du Licencié ou du Responsable Légal

Partie réservée au Club

LICENCE N°

SAISIE LE

REPARTITION LICENCE

PART FFME

PART CLUB

PAIEMENTS

ARS/CAF

COUPONS SPORT

ESPECES

CHEQUES  
bg - n° - € - NOM