

 Inscription Renouvellement Licence n°

NOM _____

Prénom _____

SEXE M F

Né(e) le _____

Courriel _____

Tél : / / / /

Adresse _____

Ville _____

Code Postal _____

IMPORTANT : Ecrire ou modifier lisiblement vos coordonnées

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

NOM et Prénom _____

Tél : / / / /

Courriel _____

NOM et Prénom _____

Tél : / / / /

Courriel _____

Médecin Traitant / NOM et Prénom

Type certificat : LOISIR COMPETITION (rayer la mention inutile)

Tél : / / / /

TARIFS LOISIRS		Inscription		
		JEUNES (1)	ADULTES(2)	FAMILLE (3) *
licence FFME+cotisation FFME/CT24 + responsabilité civile		<input type="checkbox"/> 43,50€	<input type="checkbox"/> 58€	<input type="checkbox"/> 29,50€
Garantie de base et options (cf bulletin adhésion FFME)	BASE	<input type="checkbox"/> 8€		
	BASE+	<input type="checkbox"/> 11€		
	BASE++	<input type="checkbox"/> 18€		
	Options : préciser choix et tarif :.....			
Adhésion CLUB <input type="checkbox"/> 95€		<input type="checkbox"/> 95€	<input type="checkbox"/> 80€	
TARIF TOTAL				
REDUCTION TICKET SPORT Ville de Boulazac si éligible (précision ci-dessous) = TOTAL (sauf options) /2 (à reporter)				=
REDUCTION PASS'SPORT si éligible (précisions ci-dessous)				-50,00€ (à reporter)
Licence Découverte + assurance dès 8 ans		8€ / séance x	=	
(1) - de 18 ans au 31/08/2023		TOTAL TTC par pers./an ** =		
(2) Attention si 18 ans avant le 31/08/2022		(3) Licence : Application des directives de la ffme, réduction à partir de la 3 ^{ème} licence		
* indiquer nom et prénom des 2 autres :				
** Aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année, toute période commencée est due intégralement,				
Première inscription	Renouvellement	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 <u>rempli et signé</u>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pour les adultes : Certificat Médical pour la 1ère inscription: durée de validité 3 ans si pas de réponse négative "questionnaire de santé" du cerfa n° 1569901		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Adultes : 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 mineurs : Certificat médical nécessaire uniquement si au moins une réponse positive au "questionnaire de santé jeune"		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mineurs : j'atteste n'avoir que des réponses négatives au "questionnaire de santé jeune"		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ticket Sport : Attestation CAF (si résidence à Boulazac-Isle-Manoire) de la prime de Rentrée scolaire pour réduction (4)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pass'Sport : Attestations : courriers de l'état et allocation rentrée OU CODE RECU :		
<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. 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 RÉCUPÉREONS QUE LES DOSSIERS COMPLETS : REMPLIS - RÉGLÉS - DATÉS et SIGNÉS

Date _____

Signature
du Licencié ou
du Responsable Légal

Partie réservé au Club			
LICENCE N°			SAISIE LE
REPARTITION LICENCE :	PART FFME		PART CLUB
PAIEMENTS			
BON PASS'SPORT			
ARS/CAF	CHEQUES	COUpons SPORT	ESPECES
bq - n° - € - NOM			