



Inscription JEUNE COMPETITION

Inscription Renouvellement Licence n°

NOM _____ Prénom _____

SEXE M F Né(e) le _____ Lieu : _____

Courriel : _____ Tél : _____

Adresse : _____

Ville _____ Code Postal _____

IMPORTANT : Ecrire ou modifier lisiblement vos coordonnées

Indiquez le (s) Représentant (s) Légal (aux)	
NOM et Prénom : _____	Tél : _____
Courriel : _____	
NOM et Prénom : _____	Tél : _____
Courriel : _____	

Médecin Traitant / NOM et Prénom _____ Tél : _____

TARIFS		Inscription JEUNE né après le 31/08/2006 (directive ffme)	
licence FFME (31 ,50)+cotisation FFME(10)+cotisation CT24(3)+ responsabilité civile(6)		<input type="checkbox"/> 50,50€	
Garantie de base et options (cf contrat assurance adhésion FFME) ces options ne sont pas obligatoires mais nous vous conseillons de bien vérifier vos contrats d'assurance afin que le « Dommage Corporel » soit couvert.	BASE	<input type="checkbox"/> 8€	
	BASE+	<input type="checkbox"/> 11€	
	BASE++	<input type="checkbox"/> 18€	
	Options : préciser choix et tarif :		
Adhésion Compétition CLUB		<input type="checkbox"/> 143,50€	
OPTION ANTIPODE	Abonnement antipode 10 mois (entraînement mardi 19h20h)	<input type="checkbox"/> 200€	
		TOTAL TTC SANS REDUCTION	
Si éligible allocation de rentrée Attestation CAF à fournir	Habitants de Boulazac Isle Manoire	REDUCTION TICKET SPORT Ville de Boulazac : (Licence +option + adhésion club+antipode) Total divisé par 2	
	Ne réside pas à Boulazac Isle Manoire	REDUCTION OFFERTE PAR LE CLUB POUR ABONNEMENT ANTIPODE -100,00€ (à reporter)	
courrier PASS'SPORT de l'état et Code Reçu ... à saisir ci-dessous		REDUCTION OFFERTE PAR L'ETAT PASS'SPORT -50,00€ (à reporter)	
		TOTAL TTC =	

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

Pièces à remplir, signer et fournir pour valider l'inscription avec paiement	
<input type="checkbox"/>	Bulletin n°1 d'Adhésion au contrat d'Assurance FFME rempli et signé
<input type="checkbox"/>	Je fournis un Certificat médical de non contre indication de la pratique de l'escalade en compétition.
<input type="checkbox"/>	Pour réduction PASS SPORT :courrier de l'état et CODE RECU
<input type="checkbox"/>	Pour réduction TICKET SPORT ou Réduction Antipode : Attestation CAF de la prime de Rentrée scolaire
<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"/>	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.

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

Date _____ Signature Du Responsable Légal _____

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

