

**BULLETIN D'ADHÉSION Saison 2023 - 2024**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**N° de licence FFME :** .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : ..... **Âge :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Tel :** ..... **Portable :** ..... **E-mail :** .....

**Profession :** .....

**Personne à prévenir en cas d'accident :**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** ..... **Tel :** ..... **Portable :** .....

**Médecin traitant :**

**Nom :** ..... **Tel :** .....

**Pour les mineurs :**

Nom et prénom du responsable légal : .....

autorise l'enfant cité ci-dessus à pratiquer les activités mentionnées au sein de Vertikaledonie.

**Autorisations :**

Donnez-vous au responsable l'autorisation de prendre les décisions d'hospitalisation en cas d'accident ?

OUI  NON

Autorisez-vous la diffusion de votre image visible sur les supports de communication de l'association ?

OUI  NON

**Prix de la cotisation annuelle en CFP (licence & assurance + part ligue + part club) :**

	Licence et assurance Fédérale	Part Ligue NC	Part Club	Année	Mi-année (1 <sup>er</sup> mai)
<b>Cotisation découverte</b>	716	358	426	<b>1 500</b>	<b>1 500</b>
<b>Cotisation jeune (base)</b>	5430	358	212	<b>6 000</b>	<b>6 000</b>
<b>Cotisation adulte de la PN (base +)</b>	7279	358	2363	<b>10 000</b>	<b>8 000</b>
<b>Cotisation adulte (base +)</b>	7279	358	4863	<b>12 500</b>	<b>10 000</b>
<b>Cotisation famille (base +)</b>	3878	358	1764	<b>6 000</b>	<b>5 000</b>

Attention, la saison sportive s'étend **du 1er septembre au 31 août**.

L'assurance couvre vos activités pendant cette période.

### Attestation sur l'honneur – Savoir Nager (pour le canyon):

Je soussigné (Nom/Prénom, responsable légal pour les mineurs) .....,  
atteste sur l'honneur savoir nager 50 mètres.

Fait à : ..... le .....

Signature du licencié (responsable légal pour les mineurs)

N.B. : Le responsable de l'encadrement de la sortie Vertikaledonie se réserve le droit de renvoyer une personne ayant surévalué ses capacités.

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

Je soussigné (Nom/Prénom, responsable légal pour les mineurs) .....,  
déclare :

- avoir pris connaissance du contenu du présent résumé ;
- avoir été informé de l'intérêt que présente la souscription des différentes garanties complémentaires pour les personnes pratiquant des activités statutaires relevant de la FFME.

Fait à : ..... le .....

Signature du licencié (responsable légal pour les mineurs)

### Certificat médical pour l'inscription aux activités du club :

#### Pratique Temps Libre Loisirs et compétition

#### Information à l'attention du médecin :

En Escalade et en Canyon, l'effort au cours de la progression intéresse tous les groupes musculaires : ces pratiques sportives associent marche, escalade, natation, descente et remontée sur corde, etc.

Au plan physiologique, il s'agit d'un effort prolongé sur plusieurs heures, avec passages d'intensité musculaire maximale de courte durée, le tout se déroulant dans un milieu hostile, où la déperdition de chaleur est accentuée par le froid et l'humidité (canyon).

S'agissant des sports de plein air, d'aventure et de montagne dans le cadre du temps libre et des loisirs, l'examen a pour but l'information du candidat sur ses possibilités physiques et ses limites. Il pourra ainsi prendre ses responsabilités et choisir son niveau de progression.

Ces types d'activités n'exigent pas de conditions physiques particulières ; une intégrité anatomique et une bonne tolérance cardio-vasculaire suffisent.

Dans cet esprit, il n'y a pas de contre-indication propre à la pratique des sports de plein air, d'aventure et de montagne. Toutefois, les risques de chute, la durée des expéditions (pouvant aller jusqu'à 10heures), l'éloignement des secours, doivent faire discuter des sujets suivants :

- les états syncopaux
- le diabète insulino-dépendant
- les états vertigineux vrais
- les insuffisances rénales
- les cardiopathies
- les insuffisances ligamentaires et articulaires
- la convalescence de maladies graves

Les vaccinations antitétaniques et antipoliomyélitiques sont fortement recommandées pour la pratique des sports de plein air, d'aventure et de montagne.

Je soussigné(e), docteur .....

Exerçant à .....

Certifie avoir examiné ....., né(e) le : ..... / ..... / .....

Demeurant à .....

Et n'avoir pas constaté ce jour de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique des sports de plein air, d'aventure et de montagne en loisir et en compétition.

Date, signature et cachet