

BULLETIN D'ADHÉSION Saison 2024 - 2025

Identité :

Nom : **Prénom :**
 N° de licence FFME :
Tel : **Portable :** **E-mail :**
Né(e) le : / / **à :** **Âge :**
Adresse :
Code postal : **Ville :**

Pour les mineurs :

Nom et prénom du responsable légal :
 autorise l'enfant cité ci-dessus à pratiquer les activités mentionnées au sein de Vertikaledonie.

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : **Prénom :**
Adresse : **Tel :** **Portable :**

Médecin traitant :

Nom : **Tel :**

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 en CFP :

Tarifs 2025	Annuelle (1 ^{er} septembre au 31 août)	Fin de saison (1 ^{er} mai au 31 août)
Cotisation découverte	1 500	1 500
Cotisation jeune (base)	8000	6000
Cotisation jeune avec cours (base)	6000	6000
Cotisation adulte de la PN (base +)	10 000	8 000
Cotisation adulte (base +)	12 500	10 000
Cotisation famille (base +)	6 000	6 000

Attention, la saison sportive s'étend **du 1er septembre au 31 août**.
 L'assurance couvre vos activités pendant cette période.

Date et signature :