



# Fiche d'inscription Licence Adulte Saison 2025-2026



Nouvelle inscription

Renouvellement

Numéro de licence FFME: \_\_\_\_\_ Numéro de Pass Sport (si bénéficiaire): \_\_\_\_\_

Licence : loisir  compétition  alpinisme  prescription santé sport

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_ NATIONALITÉ : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_ ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### ➤ Informations de santé :

- Je certifie fournir un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération, ou une attestation de santé, et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.
- **Pour une licence « loisir »**, l'adhérent répond à un questionnaire de santé. S'il répond « oui » à au moins une question, il doit fournir un certificat médical. Dans le cas contraire, il remplit l'attestation de santé.
- **Pour une licence « compétition »**, l'adhérent qui souscrit pour la première fois une licence doit fournir un certificat médical mentionnant la pratique « en compétition » de la discipline concernée. L'adhérent qui **renouvelle sa licence** répond à un questionnaire de santé. S'il répond « oui » à au moins une question, il doit fournir un certificat médical. Dans le cas contraire, il remplit l'attestation de santé. **Un licencié « compétition » fournit obligatoirement un certificat médical tous les trois ans.**
- **Si vous pratiquez l'alpinisme, l'adhérent renouvelle son certificat médical à chaque saison.**

### ➤ Certificat médical fourni (si concerné)

\* certificat médical : loisir  compétition  alpinisme  prescription sport santé

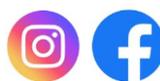
(Alpinisme = activité d'alpinisme pratiquée au-dessus de 2500m comportant un séjour d'au moins une nuit à cette altitude ou au-dessus).

Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent :**

### Certificat médical ou attestation de santé :

Désormais, vous devez faire le nécessaire **dans votre espace licencié** pour, selon votre cas, générer l'attestation de santé, ou téléverser un certificat médical datant de moins d'un an. Vous serez relancé à plusieurs reprises. Sans cette étape, votre licence ne sera pas valide, vous ne pourrez ni l'imprimer, ni participer aux compétitions.



|  | Adulte | Jeunes moins de 18 ans | Étudiants ou chômeur | Famille à partir du 3 <sup>ème</sup> adhérent |
|--|--------|------------------------|----------------------|---|
| <b>Cotisation club pratiquant</b> incluant licence FFME + assurance Base | 150 €  | 120 €                  | 120 €                | 100 €   |

**La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix**

| <b>RÈGLEMENT UNIQUE</b>   |                  |                              |         | Chèque déposé le: __/__/__  |
|---|------------------|------------------------------|---------|-----------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Espèces</li> <li>• Chèque: à l'ordre de 7A Bapaume<br/>N° du chèque: _____<br/>Montant du chèque: _____ €</li> </ul> |                  |                              |         |                             |
| <b>RÈGLEMENT EN PLUSIEURS FOIS</b>  |                  |                              |         | Chèque déposés le: __/__/__ |
| Chèque n°   | Numéro du Chèque | Date d'encaissement souhaité | Montant |                             |
| 1   |                  |                              |         |                             |
| 2   |                  |                              |         |                             |
| 3   |                  |                              |         |                             |

**Autorisation spécifiques:**

Je soussigné(e),  Madame  Monsieur \_\_\_\_\_

autorise le club:

- à prendre toute disposition utile en cas d'accident,
- à prendre des images sur lesquelles je pourrais figurer, dans le cadre des activités organisées par le club et à les utiliser pour sa communication interne et externe auprès de ses partenaires et des médias.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

À \_\_\_\_\_, le \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Signature:

**J'atteste également avoir pris connaissance des informations et règlement du club en annexe et m'engage à les respecter.**

Signature du grimpeur (précédé de la mention « lu et approuvé »)

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive



Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

En raison du contexte sanitaire exceptionnel, nous recommandons vivement une visite médicale préalablement à la prise de licence ou la reprise d'entraînement

| Répondez aux question suivantes par OUI ou par NON*   |     |     |
|---|-----|-----|
| Durant les 12 derniers mois   | OUI | NON |
| Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?   |     |     |
| Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?  |     |     |
| Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?   |     |     |
| Avez-vous eu une perte de connaissance ?  |     |     |
| Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?  |     |     |
| Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?  |     |     |
| À ce jour   | OUI | NON |
| Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ? |     |     |
| Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?  |     |     |
| Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?  |     |     |
| <b>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié</b>   |     |     |

### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

