



Fiche d'inscription Licence Adulte Saison 2026-2027



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 ☐

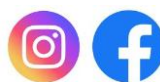
(Alpinisme = activité d'alpinisme pratiquée au-dessus de 2500m comportant un séjour d'au moins une nuit à cette altitude ou au-dessus).

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 ^{ème} adhérent
Cotisation club pratiquant incluant licence FFME + assurance Base	150 €	120 €	120 €	100 €

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

RÈGLEMENT UNIQUE (encaissement à partir de septembre 2026)		Chèque déposé le: __/__/__	
- Espèces - Chèque: à l'ordre de 7A Bapaume N° du chèque: _____ Montant du chèque: _____ €			
RÈGLEMENT EN PLUSIEURS FOIS (encaissement à partir de septembre 2026)		Chèques 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 inexpliquée ?		
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 ?		
*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié		

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.

