

Groupe Alpin Belfortain

Bulletin d'adhésion 2018 – 2019



Montant de la cotisation

Individuel FSGT	49 €
Individuel FFME	61 €
Jeunes FSGT	37 €
Jeunes FFME	51 €
Libre (assuré FSGT CAF FFME)	17 €.
Cotisation familiale :	

Fédération	2 adultes	1 adulte, 1 enfant	adhérent supplémentaire (adulte ou enfant)
FFME	122€	112€	+39€
FSGT	98€	80€	+30€

Pour la cotisation familiale, il faut que les membres justifient d'un lien familial (même nom de famille) ou aient la même adresse.

Païement de préférence par chèque à l'ordre du Groupe Alpin Belfortain

Adhérent (SVP écrire lisiblement!)

Choix de la fédération : ☐ FSGT ☐ FFME (Numéro de licence :)

Séance (cocher votre préférence, les 2 choix sont possibles, décision non irrévocable) :
☐ jeudi 18h-20h ☐ vendredi 18h-20h

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : **Sexe :**

Adresse :

N° de téléphone :

Adresse courrier électronique :

Pour une **adhésion couple**, merci d'ajouter les informations pour le second membre qui désire adhérer.

Choix de la fédération : ☐ FSGT ☐ FFME (Numéro de licence :)

Séance : ☐ jeudi 18h-20h ☐ vendredi 18h-20h

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : **Sexe :**

N° de téléphone :

Adresse courrier électronique :

Documents à fournir :

certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'escalade et sports de montagne.

Première licence

Certificat médical:* loisir ☐ compétition ☐ adhésion libre ☐

Siège social : 16 rue de l'Eglise, 90350 EVETTE-SALBERT ☎ 03 84 29 45 44

✉ groupalpbelfort@laposte.net <http://www.groupalpbelfort.fr/>

N° agrément DDJS : 908692S - SIRET : 44764648000015 - APE : 926C

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication aux activités statutaires du club établi par le docteurleet avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

Renouvellement de la licence ou d'adhésion libre

Vous avez transmis un certificat médical l'an dernier. Le questionnaire de santé que le club va vous remettre est à compléter chez vous. Si toutes vos réponses sont négatives, l'attestation ci-dessous est à compléter, si l'une des réponses est positive vous devez fournir un nouveau certificat médical et complété ci-dessus.

Attestation de santé :

Je soussigné(e) atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Pour les mineurs

Je soussigné(e) en ma qualité de représentant légal de qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

- ☐ Pour les adhésions libres, ou sans assurance fédérale, il est nécessaire de fournir une **attestation d'assurance** couvrant les activités pratiquées dans le cadre du club : alpinisme, ski alpinisme, escalade, randonnée, VTT.

Droit à l'image :

- ☐ Je n'autorise pas la publication d'image sur laquelle j'apparais ou je suis reconnaissable, concernant uniquement les activités au sein du club, et à des fins de promotion.

Personne à prévenir en cas d'urgence : **Tél :**

Signature de l'adhérent ou du responsable légal

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) Madame Monsieur :

autorise ma fille mon fils :

▪ à participer aux différentes activités du club,

▪ à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire du club, encadré(e) par des personnes responsables de l'association,

▪ à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association,

Autorise le club :

▪ à prendre toute disposition utile en cas d'urgence médicale chirurgicale

▪ à prendre des photos sur lesquelles pourraient figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club,

▪ à diffuser les photos auprès de ses partenaires, de la presse, de la télévision et des éventuels supports internet utilisés par le club.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

A **le**

Signature :