



INSCRIPTION SAISON 2022-2023 ADULTE

Cadre réservé au club :

Validation comptable
Encodage intranet fédéral



ETAT CIVIL

NOM : _____ PRENOM : _____
Date de Naissance : _____ Homme : _____ Femme : _____
Adresse: _____

CP : _____ Ville : _____

Tel 1 : _____ @mail 1 : _____
Tel 2 : _____ @mail 2 : _____

Commune de naissance : _____



DROIT A L'IMAGE :

Le club est amené à prendre des photos afin de communiquer sur son site internet Facebook et instagram.
J'autorise le Spid'Eure à utiliser les photos ou vidéos.
Je n'autorise pas le Spid'Eure à utiliser les photos ou vidéos.



REGLEMENT INTERIEUR :

Je m'engage à respecter le règlement intérieur du club (voir <https://spideure.fr>), les textes et règlements de la FFME ainsi que sa charte d'éthique et de déontologie.



TARIF ADHESION CLUB :

Le coût décrit ci dessous comprend la part club, la licence fédérale, la part pour le comité territorial (CT27) et la ligue régionale d'escalade ainsi que l'assurance responsabilité civile obligatoire.

Adultes - Débutants et perfectionnement (2h par cours)
1 cours encadré par semaine (30 cours par saison) : 240€

Carte mur (30 semaines par an)

Mousqueton orange	215€
Si 1 cours déjà souscrit	100€
Mousqueton jaune	190€
Si 1 cours déjà souscrit	75€
Mousqueton blanc	165€
Si 1 cours déjà souscrit	50€

Une réduction pour les familles est applicable à partir de la troisième licence (même nom ou même adresse)
3 licences : 50€ de réduction sur le total, 4 licences : 100€ de réduction sur le total, 5 licences : 150€ de réduction sur le total, etc.

PAIEMENT :

Chèque (possibilité de payer en 3x sur 3 mois (01 octobre - 01 novembre et 01 décembre))
Espèces
Coupon sport ANCV (chèques vances ANCV non acceptés pour les inscriptions)
Carte Atout Normandie (à fournir avec le code PIN pour valider le paiement)

Je souhaite obtenir un justificatif de paiement de mon adhésion au Spid'Eure



INFOS CERTIFICAT MEDICAL :

Dans le cadre d'une nouvelle licence, l'adhérent doit se procurer un certificat médical auprès de son médecin. S'il souhaite faire de la compétition, ce certificat devra explicitement comporter cette mention.

Dans le cas d'un renouvellement de licence, l'adhérent doit remplir le questionnaire QS-SPORT (Cerfa 15699-01) en pièce jointe, sinon, un nouveau certificat devra être fourni.

Si le certificat médical a plus de 3ans, un nouveau certificat doit obligatoirement être fourni.

Certificat Médical

QS Sport
Loisir
Compétition

Fait à : _____
Le : _____
Signature du (de la) licencié(e)

NOM :

PRENOM :



Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

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

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

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.

Fait à :

Le :

Signature du (de la) licencié(e) :



AU CONTRAT D'ASSURANCE FFME 2021-2022

Je soussigné(e)

Mme Mlle M (Nom, prénom en lettres capitales) : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Lieux de naissance: _____

Déclare :

- avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information Saison 2021-2022, relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération Française de la Montagne et de l'Escalade (FFME) pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz IARD société anonyme au capital de 991 967 200 euros, Entreprise régie par le Code des assurances, dont le siège social est situé : 1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex - 542 110 291 RCS Nanterre,
- accepter la garantie Responsabilité civile obligatoire et de défense pénale et recours (6 €), et ne vouloir souscrire aucune garantie optionnelle

N.B: pour augmenter votre couverture d'assurance, faite-le vous même, directement dans votre «espace licencié» sur www.ffme.fr

Nous vous conseillons de conserver une copie de ce bulletin afin de garder une trace des choix que vous avez fait.

Nous vous informons que :

- La FFME agit en qualité de Mandataire d'Intermédiaire d'Assurance, immatriculé auprès de l'ORIAS sous le numéro 08040595 (www.orias.fr) et est soumise à l'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) - 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09,
- La FFME exerce en qualité de Mandataire du Cabinet Gomis-Garrigues-Zaragoza, agent général Allianz, immatriculé à ORIAS sous les numéros 07 020 818/08 045 968 et 19 001 116 et que, à ce titre, elle travaille exclusivement, pour la présentation de ces garanties d'assurance, avec une des sociétés du Groupe Allianz,
- La FFME peut bénéficier d'avantages économiques en rapport avec la souscription des garanties.

La protection de vos données personnelles

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande et pour notre relation commerciale. Elles sont destinées prioritairement aux entreprises du Groupe Allianz et à votre intermédiaire en assurance ; mais également aux différents organismes et partenaires directement impliqués dans votre contrat. Ces destinataires se situent parfois en dehors de l'Union européenne. Dans ce cas, nous concevons des dispositions spécifiques pour assurer la protection complète de vos données. Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître, et ainsi à vous proposer des solutions et services qui vous correspondent. Nous les conservons tout au long de la vie de votre dossier. Au terme de celui, celles-ci sont conservées pendant le délai de prescription.

Vous gardez bien sûr tout loisir d'y accéder, de demander leur rectification, portabilité, effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le Délégué à la Protection des Données Personnelles (DPO) pour toute information ou contestation (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour cela, il vous suffit de nous écrire :

- par mail à informatiqueetliberte@allianz.fr,
- par courrier à l'adresse Allianz - Informatique et Libertés - Case courrier S1805 - 1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex.

Vous pouvez également vous adresser à la CNIL.

Votre accord vaut pour les offres commerciales du Groupe Allianz en France et ses partenaires pour les services, les produits d'assurance, bancaires et financiers qu'ils distribuent. Le ciblage des offres commerciales peut être automatisé et basé sur des profils de clients ou de prospects.

Pour plus de détails, reportez-vous aux documents contractuels, notamment les dispositions générales ou notices d'information et, de manière générale, les sites internet d'Allianz. Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au cœur de la politique de maîtrise des risques d'Allianz et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

Fait à _____, le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du licencié (pour les mineurs, son représentant légal)