



# Fiche d'inscription

## Adultes autonomes 2026-2027

### Procédure d'inscription

Pour la prise en compte effective de votre demande, vous devez impérativement nous retourner ce document accompagné du règlement. (montant détaillé plus bas).

**Les documents sont à nous remettre sur n'importe quelle séance adulte. Le dossier sera accepté uniquement s'il est COMPLET et accompagné de son règlement.**

Prénom du licencié: \_\_\_\_\_ Nom du licencié : \_\_\_\_\_

Date de naissance du licencié : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Téléphone de contact \_\_\_\_\_

Sexe : H / F

Adresse mail (en MAJUSCULES pour simplifier la re-lecture) \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Adresse complète et ville : \_\_\_\_\_

### Choix de la fédération d'affiliation

Pour cette saison 2026-2027, vous avez le choix de vous licencier sur l'une ou l'autre des fédérations à laquelle le club est affilié.

**UFOLEP : 160€** : Licence destinée à la plupart des adultes, qui ont une pratique loisirs ou compétitive épisodique.

**FFME : 190€** : Licence destinée aux adultes qui ont une pratique compétitive régulière ou qui souhaitent participer à des formations proposées par la FFME (initiateur, juge,...)

### Choix des options d'assurance \*

Les tarifs d'adhésion ci-dessus sont donnés en y intégrant les garanties d'assurance "**couverture de base**". Si je le souhaite, je dois augmenter ces garanties moi même, en début de saison, en me connectant à mon profil licencié UFOLEP ou FFME.

Le surcoût des options choisies sera à régler directement en ligne auprès de l'assureur de la fédération.

Les garanties de l'une ou l'autre des fédérations sont consultables sur [www.grimpavanches.com/assurances](http://www.grimpavanches.com/assurances)

**J'accepte ce fonctionnement et m'engage à faire le nécessaire sur mon espace licencié si je souhaite augmenter mes garanties d'assurance.**

Atteste sur l'honneur n'avoir que des réponses « NON » sur le questionnaire santé. En cas de réponse(s) « OUI » la fourniture d'un certificat médical est obligatoire. **Le questionnaire santé est personnel, je le garde pour moi.**

Atteste avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les garanties d'assurance proposées avec la licence ainsi que les garanties de personnes facultatives. A consulter sur [www.grimpavanches.com/assurances](http://www.grimpavanches.com/assurances)

Date et signature avec la mention "lu et approuvé"