

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ADULTES 2018-2019

Nouveau licencié Renouvellement (n° licence si connu : _____)

IDENTITE DU LICENCIÉ

Homme Femme Nationalité: _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date naissance : ____/____/____

Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____

Tél fixe : _____

Portable : _____ @ Mail (siiblement en MAJUSCULES svp) : _____ @ _____

Pour recevoir votre attestation de licence, vos codes de connexion à l'espace licencié du site FFME.FR et les infos du club, vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom Prénom : _____ Tél fixe : _____ Portable : _____

CRENEAUX PROPOSES

Avranches :		Sartilly :	
Lundi	19h-22h	Mercredi	20h-22h
Mardi	18h-22h	Vendredi	20h-22h
Jeudi	20h-22h		

FORMULE CHOISIE (à cocher svp)

Cotisation club	dont	Options facultatives			TOTAL A PAYER €
		Augmentation des garanties d'assurance	Options autres activités	Indemnités journalières	
Pratique libre	Licence FFME et assurance de base				
120 €	62€50	<input type="checkbox"/> Base 0 € <input type="checkbox"/> Base + 3 € <input type="checkbox"/> Base ++ 10 €	<input type="checkbox"/> Ski piste 5€ <input type="checkbox"/> Slackline 5€ <input type="checkbox"/> Trail 10€ <input type="checkbox"/> VTT 30€	<input type="checkbox"/> U1 = 18€ <input type="checkbox"/> U2 = 30€ <input type="checkbox"/> U3 = 35€	
120 €	incluse	+ €	+ €	+ € =	

Nouveauté : L'achat d'une licence donne automatiquement accès à un bon de réduction de 25€ par licencié et pour l'année (Offre non remboursable, utilisable en une fois sur n'importe quel stage ou sortie proposé par le club au cours de l'année).

Le club propose à ceux qui le souhaitent la vente de tee-shirts, polaires, magnésie...

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter.

DOCUMENTS A RETOURNER (merci de cocher pour vérifier que vous disposez de tous les documents)

- cette fiche complétée
- coupon du formulaire d'assurance (bulletin n°1) dûment rempli et signé
- questionnaire santé CERFA 15699 (pour les licenciés 2017-2018 si toutes les réponses sont négatives) ou certificat médical (obligatoire pour tous les autres cas)
- + règlement : chèque de _____ € à l'ordre du CEA avec le nom du licencié inscrit au dos espèces : _____ € autre : _____

Date et signature