



***d'inscription complète et à l'envoi du certificat médical à la FFME (si compétition) ou au formulaire QS-SPORT rempli.***

A remplir par l'initiateur prenant l'inscription. NOM Initiateur : .....

- **Somme Payée :** ..... ☐ **Par Chèque n° :** .....  
☐ **En Espèces**
- **Somme Chèque Sport :** ..... **Certificat Médical ou QS-Sport** ☐

**A remplir par l'adhérent :**

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : ☐ H ☐ F

Nom de J F : ..... Courriel (en maj.) : .....

Né(e) le : ..... à ..... N° dép : .....

Adresse complète : .....  
.....

N° Mobile : ..... Nouvel(le) adhérent(e) : oui ☐ - non ☐

Personne à Prévenir : Nom : ..... Tél : .....

- ☐ **SI *COMPÉTITION*** : Certificat Médical **OBLIGATOIRE** précisant compétition Valable 3 ans : date Cert. Méd. : .....
- ☐ **Sinon *QS-SPORT* suffisant** (A télécharger sur le site du club.) Si vous répondez **OUI** à une des questions → Certificat Médical récent

### Montant de l'adhésion

|                                                     |                          |       |                                     |                               |
|-----------------------------------------------------|--------------------------|-------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Cotisation licence Escalade Adulte .....            | <input type="checkbox"/> | 112 € | <b>Supplément facultatif :</b>      |                               |
| Licence famille pour le 3ème inscrit .....          | <input type="checkbox"/> | 82 €  | Assurance ski de piste+ (ffme)..... | <input type="checkbox"/> 5 €  |
| Cotisation d'un licencié adulte ffme extérieur..... | <input type="checkbox"/> | 32 €  | Cours Compétition.....              | <input type="checkbox"/> 18 € |

**Toute inscription enregistrée auprès du club VERTICAL'MANS est ferme et ne pourra donner lieu à aucun remboursement**

### **Attestation personnelle d'Assurance**

*J'atteste avoir pris connaissance du document dématérialisé de l'assurance proposée par La FFME et être d'accord pour souscrire l'assurance de base : ☐*

Pour les personnes désirant une assurance supplémentaire (Ski; VTT ; Trail ...) remplir la fiche d'assurance sur site Vertical'Mans. <https://verticalmans.com/>

## ***Certificat de licence***

Il vous sera fourni sur demande à : [contact@verticalmans.com](mailto:contact@verticalmans.com)

- Dans le cadre du droit à l'image, j'accepte que ma photo, dans le contexte sportif du club, exceptée toute utilisation commerciale, soit diffusée dans les médias, les manifestations du club et sur les sites internet spécialisés dans ces activités.
- J'autorise à communiquer mes coordonnées aux autres adhérents.
- J'autorise le club à utiliser mes coordonnées afin de me communiquer des informations ou de me prévenir d'éventuels problèmes. Le club s'engage à ne pas utiliser ces coordonnées de manière abusive.
- Je déclare avoir pris connaissance de toutes les informations nécessaires à la pratique des activités sportives et culturelles, du Règlement Intérieur du club VERTICAL'MANS et je souscris l'adhésion en toute connaissance de cause.
- En cas de non respect des conditions énoncées ci-dessus je dégage l'association de toute responsabilité.

Fait à ..... le ..... Signature :

**Club d'escalade Vertical'MANS** - Association loi 1901, affiliée à La FFME - Siège social :

Président: Bruno VILLENAVE Tél. : 06 49 98 60 13 Mail : [contact@verticalmans.com](mailto:contact@verticalmans.com) site : <https://verticalmans.com>