

Fiche d'inscription pour les licences jeunes

2024-2025

Club : **Club Omnisports de Valbonne**



À retourner à : COV – accueil@cov-valbonne.org ou via votre compte MonClub (ajouter dans mes documents) ou à remettre à l'accueil de la salle d'escalade.

Certificat médical ou attestation de santé :

Il n'est plus nécessaire, pour les mineurs, de produire un certificat médical pour l'obtention ou le renouvellement d'une licence d'une fédération sportive : c'est valable pour tous les types de pratiques, loisir ou compétitive. Désormais, vous devez faire le nécessaire dans votre espace personnel myFFME pour, selon votre cas, générer l'attestation de santé, ou téléverser un certificat médical datant de moins d'un an. Vous serez relancé à plusieurs reprises. Sans cette étape, votre licence ne sera pas valide, vous ne pourrez ni l'imprimer, ni participer aux compétitions.

Le jeune doit avoir moins de 18 ans sur l'ensemble de la saison.

Nouvelle inscription Renouvellement Numéro de licence : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NOM DE NAISSANCE : _____ LIEU DE NAISSANCE (avec code postal) : _____

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ SEXE : _____ NATIONALITÉ : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ TÉL : _____

Pour recevoir votre attestation de licence 2023-2024 et vos codes de connexion à l'espace licencié, vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (*écrire lisiblement*) Adresse électronique : _____

Et/ou un numéro de téléphone portable : _____

➤ **Informations de santé - deux cas de figure possibles**

J'atteste que mon enfant a renseigné le questionnaire de santé précisé à l'annexe II-23 du code du sport, et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Je fournis pour mon enfant un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération, et atteste avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques ; mon enfant pratique l'alpinisme, ou a répondu positivement à au moins une rubrique du questionnaire de santé précisé à l'annexe II-23 du code du sport du code du sport de santé. Dans ce cas, complétez la rubrique suivante.

➤ **Certificat médical fourni (si concerné)**

Certificat médical : loisir compétition

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ Téléphone : _____

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui non

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui non

Signature du responsable légal :

La licence est déjà payée lors de l'inscription au COV. L'option choisie dans le tarif est la base de 14 € (pour plus de détails voir p3 de la notice d'assurance). TOUTE AUTRE OPTION VOUS SERA FACTUREE.							
Formule choisie ¹	JEUNE			FAMILLE ²			Total
A Licence FFME + garanties RC + cotisations comité territorial et ligue	<input checked="" type="checkbox"/> 45,50 €			<input type="checkbox"/> 29,50 €			A =
B Augmentation des garanties d'assurance (facultatif)	<input checked="" type="checkbox"/> Base 14€	<input type="checkbox"/> Base + 17€	<input type="checkbox"/> Base ++ 24€	<input type="checkbox"/> Base 14€	<input type="checkbox"/> Base + 17€	<input type="checkbox"/> Base ++ 24€	B =
C Options au choix (facultatif)	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 €	<input type="checkbox"/> VTT 30 €	<input type="checkbox"/> Trail 10 €	<input type="checkbox"/> Slackline / Highline 5 €		<input type="checkbox"/> Protection agression 1,7 €	C =
D Indemnités journalières optionnelles (facultatif)	<input type="checkbox"/> IJ 1 18 €		<input type="checkbox"/> IJ 2 30 €		<input type="checkbox"/> IJ 3 35 €		D =
TOTAL GENERAL (A+B+C+D)							

¹ Les tarifs sont donnés à titre indicatif et sont à adapter en fonction de l'offre de chaque club.

² Licence famille = à partir de la troisième personne d'une même famille ou résidant à la même adresse.

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e), Madame Monsieur _____

autorise ma fille mon fils : _____

- à participer aux différentes activités du club,
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association.

autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'accident,
- à prendre des images sur lesquelles mon enfant pourrait figurer, dans le cadre des activités organisées par le club et à les utiliser pour sa communication interne et externe auprès de ses partenaires et des médias.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

À _____, le __ / __ / ____

Signature :

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS

T. +33 (0)1 40 18 75 50

F. +33 (0)1 40 18 75 59

www.ffme.fr