

# Soyez bienvenus dans notre club : Verticlub, la section escalade des ET !

**Historique** Fondée en 1899, notre société a plus de 120 ans. Cent vingt ans passés à arpenter tous les sentiers de la région mais aussi à grimper sur nos belles falaises depuis 1927 avec l'ascension de La Petite Aiguille dans la Calanque d'En Vau. **Quelques informations :**

## ➤ Séance d'essai :

Il est possible de faire une séance d'essai en salle; il faut pour cela être assuré, soit en ayant la licence FFME soit une licence découverte FFME (un jour - 6€), nous nous chargeons de l'instruire en ligne le jour de la séance d'essai (venez en tenue de sport et avec votre matériel si vous en avez, dans le cas contraire, nous pouvons le prêter). Venez vers **18h45** au Palais des Sports à Toulon (**le jeudi** à partir du **05 septembre**), nous vous y accueillerons.

## ➤ Nos séances d'escalade sont encadrées par des initiateurs, que ce soit :

- en Salle Artificielle d'Escalade au Palais des Sports de Toulon le mercredi de 20h00 à 22h00 et le Lundi de 18H00 à 20H00 réservé aux grimpeurs autonomes (niveau minimum passeport jaune de la FFME) ou le jeudi de 19h00 à 22h00.
- en falaise le samedi, le jeudi ou le mardi
- ponctuellement le dimanche toute la journée, le week-end ou pour des séjours en montagne selon la saison.

## ➤ Les tarifs individuels pour la saison 2024/2025:

### • Tarifs club :

De 18 à 25 ans ou conjoint => 24 € d'adhésion au club plus 10 € de droit d'entrée (première inscription) ; à partir de 26 ans => 31€ d'adhésion au club plus 10 € de droit d'entrée (première inscription) ;

### • Tarifs licences FFME :

À partir de 18 ans => 74 € à 84 € de licence FFME sauf famille et jeunes ; jusqu'à 17 ans => 61,50 € à 71,50 € de licence jeune FFME ; pour une famille, à partir du 3<sup>ème</sup> membre, 48,50 € à 55,50 € de licence famille FFME.

## ➤ Pour une inscription définitive :

- Attestation de santé. Certificat médical seulement si réponse positive au questionnaire de santé ou pratique de l'alpinisme.
- 2 photos de type identité ;
- fiche d'inscription complètement et lisiblement remplie (transmise sur place) ;
- un chèque ;
- si vous êtes déjà licencié : copie de votre licence en cours de validité.

➤ **Pour toute information complémentaire**, n'hésitez pas à téléphoner au **07 88 45 80 87**  
**Clovis GALLIER - Responsable de Verticlub, la section escalade des ET**



# FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

Valable du 01/09/2024 au 31/08/2025

(Cadre réservé à la comptabilité)

## ESCALADE

Remplir très lisiblement en CARACTERES D'IMPRIMERIE

N° ADHERENT		ADRESSE	
NOM			
PRENOM		CODE POSTAL	VILLE
DATE DE NAISSANCE	SEXE (F/M)	ADRESSE E-MAIL	
PROFESSION (actuelle ou ancienne) :		TEL. FIXE	TEL. PORTABLE
ACTIF <input type="checkbox"/> RETRAITE <input type="checkbox"/>		PERSONNE A CONTACTER en cas d'accident	
		NOM Prénom :	N° de Téléphone :

**CATEGORIE** (Voir au verso) .Si vous êtes conjoint (cat. 2), indiquez le nom de l'adhérent (cat. 1) de référence \_\_\_\_\_

<b>DROIT D'ENTREE</b>	Tout nouvel adhérent (sauf mineur)	<b>10 €</b>	
-----------------------	------------------------------------	-------------	--

<b>ALPINISME ESCALADE SKI TRAIL VIA FERRATA</b>	<b>COTISATION E.T.</b>	Catégorie 1	<b>31 €</b>	
		Catégorie 2 (n°adh.< 8418, conjoint et 18-25 ans)	<b>24 €</b>	
	<b>LICENCE FFME (avec assurance RC-DC Base/Base +/Base ++)</b>	Adulte	<b>74/77/84 €</b>	
		Jeune (moins de 18 ans)	<b>61,5/64,5/71,5 €</b>	
		Familiale * (à partir de la 3e personne)	<b>45,5/48,5/55,5 €</b>	
		OPTION SKI **	<b>5 €</b>	

<b>PIECES A JOINDRE A CETTE FICHE</b>	<b>Certificat médical</b> d'aptitude de moins de 6 mois pour les compétiteurs, pratique du ski ou de l'alpinisme. Nouveaux adhérents : <b>2 photos</b> d'identité type Photomaton au format pièce d'identité. Licenciés dans un autre club : <b>photocopie de la licence</b> obligatoire ***.
---------------------------------------	---

<b>REGLEMENT</b>	<b>Date :</b>	<b>Par</b> Chèque	<b>En</b> Espèces	<b>Total à Payer</b>	
------------------	---------------	----------------------	----------------------	----------------------	--

\* Pour les adhésions familiales, remplir autant de fiches que de personnes

\*\* La licence FFME ne couvre le ski (fond, piste, randonnée ou hors-piste) que si l'option FFME ski est souscrite.

La licence FFME couvre la randonnée pédestre et les raquettes. Elle est valable en France et dans l'Union Européenne.

\*\*\* Les licences de fédération autre que la FFME ne sont pas acceptées

**ENVOI DU BULLETIN A DOMICILE ? OUI  NON**

**N'OUBLIEZ PAS DE REMPLIR ET SIGNER L'ATTESTATION AU VERSO →→→**

## INDICATIONS PRATIQUES POUR BIEN REMPLIR LE FORMULAIRE

### DETERMINEZ VOTRE CATEGORIE pour connaître le montant de votre cotisation

Catégorie 1	Tarif plein	Adhérent majeur individuel, premier adhérent d'un couple ou adhérent chef de famille
Catégorie 2	Tarif réduit	<b>Numéro d'adhérent inférieur à 8418</b> , conjoint d'un adhérent (les deux conjoints doivent avoir le même domicile) ou adhérent âgé de <b>18 à 25 ans</b> .

**LICENCES** : Les licences sont envoyées directement par les fédérations aux licenciés. L'Association n'effectue ni impression ni envoi de celles-ci. Si vous n'avez pas d'adresse email pour recevoir votre licence, vous pouvez utiliser l'adresse email d'une tierce personne non adhérente FFME

**BULLETIN DE L'ASSOCIATION** : les 4 bulletins trimestriels sont envoyés à domicile sur demande (voir recto).  
Attention ! Un seul bulletin par famille.

**ESPACE ADHERENTS** : Sur notre site web ([et83.free.fr](http://et83.free.fr)) – Vos identifiants sont vos *Nom Prénom* suivi des 4 ou 5 chiffres après le tiret de votre n° d'adhérent (sociétaire).

**IMPORTANT** : Il est indispensable d'avoir sur soi, lors des sorties : carte VITALE, carte d'identité, carte de groupe sanguin, carte d'adhérent et nom de la personne à prévenir en cas d'accident.

### ATTESTATION A REMPLIR PAR TOUS LES ADHERENTS

Je déclare

- Être en bonne condition physique et ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire les activités de l'Association et atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé (disponible à la rubrique « Se licencier » sur le site FFME)
- M'engager à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai
- M'être informé(e) du fonctionnement de l'Association (statuts, règlements et consignes diverses)
- M'être informé(e) des garanties de l'assurance collective MAIF et de celles liées à la délivrance de ma licence

Signature

AUCUN REMBOURSEMENT, MEME  
PARTIEL, NE SERA EFFECTUE EN COURS  
D'ANNEE QUELLE QU'EN SOIT LA RAISON

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux responsables de l'Association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'Association.

## Questionnaire de santé Adulte « QS-SPORT »

Ce questionnaire de santé est destiné aux personnes majeures. Il permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour obtenir ou renouveler votre licence sportive compétition au sein de la Fédération Française de la montagne et de l'escalade selon les règles énoncées dans le règlement médical.

Durant les 12 derniers mois	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
À ce jour		
Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc..) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prenez-vous un traitement anticoagulant (Xarelto <sup>®</sup> , Coumadine <sup>®</sup> , Eliquis <sup>®</sup> , Préviscan <sup>®</sup> ...) ou un traitement antiagrégant plaquettaire (Aspirine protect <sup>®</sup> , Kardegic <sup>®</sup> , Plavix...) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous épileptique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 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.

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](http://www.ffme.fr)

## ATTESTATION DE SANTÉ

Je soussigné(e),  Madame  Monsieur \_\_\_\_\_,  
atteste avoir renseigné le questionnaire QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir  
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Signature :

---

### Attestation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e),  Madame  Monsieur \_\_\_\_\_,  
représentant légal de \_\_\_\_\_,  
atteste avoir renseigné le questionnaire QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir  
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Signature :