



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2019/2020

Les éléments à fournir pour obtenir votre licence FFME:

(Fédération Française de Montagne et Escalade)

- Fiche d'inscription complétée et signée
- **Certificat médical obligatoire ou questionnaire de santé (certif fournit valable 3 ans)**
- Règlement de votre adhésion (Si par chèque à l'ordre de Esprit Grimpe)

Enfants 7/11ans Jeunes 12/17 Adultes

Fiche d'identité :

Nom.....Prénom.....Né(e) le.....

Adresse :.....

Commune :.....Code postal :.....

Mobile :.....Email :.....

Complément mineur :

Mobile Mère.....Email Mère

Mobile Père:.....Email Père :.....

Mobile Jeune.....Email Jeune :.....

En cas de nécessité, personne à prévenir :

Père Mère Conjoint Autre

Nom.....Prénom.....

Adresse :.....Commune :.....

Tel mobile :

Pour les mineurs, autorisation parentale :

Je soussigné(e)agissant en qualité de (père, mère, tuteur)

représentant légal de (nom prénom de l'enfant) :.....

L'autorise à pratiquer l'escalade dans le cadre des activités du club Esprit Grimpe.

L'autorise à participer aux évaluations prévues dans le cadre du dispositif « passeport ffme »

Accepte que les responsables du club autorisent, en mon nom, une prise en charge médicalisée en cas de besoin.

Fait àle.....Signature :

Renouvellement de licence d'une fédération sportive
Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 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"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, 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.