



Fiche d'inscription 2025/2026

Réinscription Oui / Non

Champ réservé Heidi

Date inscription

Heure inscription

Complet
o/n

€

Adhérent(e)

* : à renseigner obligatoirement

Nom *

Prénom*

Date de naissance *

Numéro de licence

Sexe *H/F

Téléphone

Adresse *

Code postal *

Ville *

Email

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom

Prénom

Adresse *

Code postal *

Ville *

Téléphone

Préférences créneaux

Enfant 1

Samedi 10h-11h30

Enfant 2

Samedi 11h30-13h00

Enfant Initié

Jeudi 18h00-19h30

Ado

Jeudi 19h30h-21h

Dimanche

10h30-13h

Adulte

Champ réservé Heidi / Date Heure préinscription

Date

Heure

Bulletin n°1 : d'adhésion au contrat d'assurance FFME 2025/2026

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

Né(e) le :

Adresse :

Nationalité :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

N° de licence :

Club : *Heidi Escalade*

Déclare :

- ☒ Avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information saison 2025/2026, relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération Française de Montagne et d'Escalade (FFME) pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz IARD société anonyme au capital de 991 967 200 euros, Entreprise régie par le Code des assurances, dont le siège social est situé : 1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex - 542 110 291 RCS Nanterre,
- ☒ Accepter la garantie responsabilité civile obligatoire et de défense pénale et recours (6 €)
- ☒ ayant été informé de l'intérêt, en contrepartie d'une cotisation complémentaire forfaitaire, de renforcer ma couverture par des garanties optionnelles,
- je déclare avoir choisi les garanties « atteinte corporelle », « assistance/rapatriement » :
- ☐ Base (8€) ☐ Base+ (11€) ☐ Base++ (18€)

Et dans ce cas uniquement :

- Avoir choisi, en plus, les options suivantes :
- ☐ Option ski de piste (5€) ☐ Option VTT (30€) ☐ Option slackline et highline (5€) ☐ Option trail (10€)
- avoir choisi les garanties optionnelles indemnités journalières :
- ☐ IJ1 (18€) ☐ IJ2 (30€) ☐ IJ3 (35€)

☐ Avoir choisi l'option de garantie Protection Juridique « protection agression » (1,70€)

☐ Ne vouloir souscrire aucune garantie optionnelle et n'accepter que la garantie responsabilité civile obligatoire et de Défense Pénale et Recours : (6 €)

Autorisation Parentale 15-18 ans

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

☐ Autorise mon fils à accéder au créneau du dimanche matin de 10h30 à 12h30.

☐ N'autorise pas mon fils à accéder au créneau du dimanche matin de 10h30 à 12h30.

Mode de paiement

Euro	Banque	N°
Chèque	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Euro	O/N	
Chèque Vacances	Dispositif Sortir	<input type="text"/>
Euro	Pass Sport	<input type="text"/>
Euro	Etudiant ou chômeur	NON
Euro		
Coupon Sport		
Euro		
Carte bleue ou Espèces		

Total :

Estimation

€

Règlement Intérieur / Q Santé

ADHERENT ou RESPONSABLE LEGAL pour les adhérents mineurs

Nom

Prénom

☐ déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement Intérieur

Date

Signature