Club Viennois de Haute Montagne

Bulletin d'inscription Adulte saison 2011-2012 : valable jusqu'au 30 Septembre 2012

Prénom / NOM : ____ Sexe : Masculin Féminin

Date de Naissance : ___________________

Adresse :____

Code postal :________ Ville : _______________________________ Téléphone :___/___/___/___/___

Email :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cotisation (cochez le choix et les options retenues) :

Adulte :

__| adhésion club + licence FFME + assurance responsabilité civile obligatoire : **60 €**

+ option __| assurance base : **7 € (*)**

ou __| assurance base ⊕ **10 €**

ou __| assurance base ⊕⊕ **17€**

+ __| option assurance ski de piste **5€**

Jeunes 16-18 ans, étudiant, Chômeur

__| adhésion club + licence FFME + assurance responsabilité civile obligatoire : **50 €**

+ option __| assurance base : **7 € (*)**

ou __| assurance base ⊕ **10 €**

ou __| assurance base ⊕⊕ **17€**

+ __| option assurance ski de piste **5€**

__| Adhésion seule pour personne déjà en possession d'une licence FFME : **28€**

(*) le club conseille d'adopter au minimum cette option (atteintes corporelles, défense recours, prévention, assistance rapatriement, frais de recherche et secours).

A titre d'information (liste de diffusion) : activité pratiquée :

__| Escalade __| Ski de rando __| Alpinisme

Je déclare :

- avoir en ma possession un certificat médical attestant de mon aptitude à la pratique des sports de montagne établi par mon médecin et datant de moins de un an.
- Avoir pris connaissance des garanties d'assurances FFME. (délivré sur demande).

A : ____________________, le_____________________________

Signature :

Merci de joindre à ce bulletin rempli :

- Chèque de cotisation à l'ordre du CVHM.
- Certificat médical d'aptitude à la pratique des sports de montagne dès que possible,

Le bulletin d'inscription doit être retourné au CHVM à l'adresse suivante :

Véronique OUAGNE - CVHM, 44 avenue de la gare, 69560 St Romain en Gal

En cas d'accident prévenir rapidement le CHVM au 04 74 31 74 86 (déclaration d'accident à demander au club ou téléchargeable sur www.ffme.fr à faire parvenir sous 5 jours au siège de la FFME accompagnées de la photocopie de la licence, d'un certificat médical descriptif des blessures.

Tel : Claude : 04 74 85 29 23