|  |  |
| --- | --- |
| **INSCRIPTION CLUB MONTAGNE & ESCALADE DE VEUREY (CMEV)** | **ANNÉE : 2020 - 2021** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : | PRÉNOM : |
| Date de Naissance : | Sexe : M / F |  Age : |
| Adresse : |
| Code Postal : | Ville : |
| Tel Fixe : |
| Tel portable 1 : | Tel portable 2 : |
| Mail 1 : |
| Mail 2 : |
| Certificat Médical : OUI / NON |  Nom du médecin : |
| Licence FFME2018 : |

|  |
| --- |
| **INSCRIPTION (Cocher une seule case)** |
| ❐ Cours (Licence FFME + Assurance 'base' + encadrement cours samedi ) | 180€ |
| ❐ Adultes autonomes (Licence FFME + Assurance 'base' + accès aux créneaux de samedi ) | 110€ |
| ❐ Simple (Adhésion au club + Licence FFME + Assurance 'base') | 75€ |

|  |
| --- |
| **OPTIONS POSSIBLES EN PLUS DE L’ASSURANCE DE BASE (Cocher toutes les cases nécessaires)** |
| ❐ Souscription Assurance **'base +'** (Voir notice assurance FFME) | 11€ |
| ❐ Souscription Assurance **'base ++'** (Voir notice assurance FFME) | 18€ |
| ❐ Souscription Assurance **'ski de piste'** (Voir notice assurance FFME) | 5€ |

|  |
| --- |
| **REDUCTIONS (Cocher toutes les cases nécessaires)** |
| ❐ 2ème  enfant | -10€ |
| ❐ 3ème  enfant | -20€ |
| ❐ 4ème  enfant et suivants | -30€ |
| Coupon réduction CCAS *(à défaut chèque de caution en marquant : CCAS, nom, prénom, date de naissance)* |  |
| Carte M'RA N° : …................................... *(fournir obligatoirement un chèque de caution de 30€ en marquant : M'RA ,nom, prénom, date de naissance)* | -30€ |
| Chèque Jeune Isère adhésion sportive *(à défaut chèque de caution de 15€ en marquant CJI, nom, prénom, date de naissance)* | -15€ |
| ***ATTENTION : Les justificatifs de réduction doivent être présentés avant fin décembre 2018. A défaut, le chèque de caution sera encaissé.*** |
| **TOTAL COTISATION**  | **€** |

|  |
| --- |
| **PAIEMENT** |
| Nom Banque : | Réf Chèque : |
| Nom Banque : | Réf Chèque : |
| Nom Banque : | Réf Chèque : |

|  |
| --- |
| **COMMENTAIRE :** |

|  |
| --- |
| ***M'engageant à prendre connaissance du règlement et à le respecter, je demande l'inscription au club CMEV***Date : Nom : Signature : |