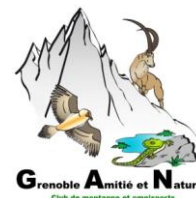




Grenoble Amitié Nature - saison 2020/2021  
Bulletin d'inscription avec une licence FSGT



Une licence, à la FSGT ou à la FFME, est obligatoire  
pour toute activité pratiquée avec le club

Pour une inscription avec une licence FFME remplir l'autre formulaire

Nom - Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

E-mail :

Tél mobile :

**Personne à prévenir en cas d'incident (à remplir obligatoirement) :**

Nom - Prénom :

Téléphone :

### COTISATIONS

**Licence annuelle** : valide du 01/09/2020 au 31/08/2021

- <b>Adulte</b>	<b>49,00 €</b>	.....
- <b>Jeune</b> (né entre 2003 et 2007)	<b>42,72 €</b>	.....
- <b>Enfant</b> (né en 2008 et après)	<b>33,10 €</b>	.....
- <b>Assurance</b> (responsabilité civile et individuelle accident) facultative mais fortement conseillée voir les garanties sur : <a href="http://www.fsgt.org/sites/default/files/Depliant%20ASSURANCE_ADHERENTS_2019_20.pdf">www.fsgt.org/sites/default/files/Depliant%20ASSURANCE_ADHERENTS_2019_20.pdf</a> Il est possible de souscrire des garanties complémentaires (SPORMUT) à l'assurance proposée ci-dessus, directement auprès de la Mutuelle des sportifs.(voir dépliant)	<b>+3,00 €</b>	+.....
- <b>Pour les familles</b> : à partir du 2eme enfant : réduction de 10€		-----
- <b>Total à régler</b>		.....

**Licence saisonnière** : 4 mois de validité, assurance incluse

- **Adulte** : 27,68 € - **Jeune** : 24,93 € - **Enfant** : 21,03 € .....

**Si déjà une licence FSGT ou FFME** (fournir un justificatif) :

**16 €**

### CERTIFICAT MÉDICAL

Pour l'alpinisme et le canyoning

Fournir obligatoirement un certificat médical de "non contre-indication" annuellement

**Pour les autres activités (cocher obligatoirement une des 2 cases)**

j'ai déjà fourni un certificat médical à Grenoble Amitié Nature lors de l'une des 2 saisons précédentes (2018-2019 ou 2019-2020) : **j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé [QS-SPORT Cerfa N° 15699 01](#)** (je conserve ce questionnaire).

je n'ai pas fourni de certificat médical en 2018-2019 ou en 2019-2020 ou j'ai répondu OUI à une ou plusieurs rubriques du questionnaire de santé : **je fournis un certificat médical de moins de 12 mois**

**Volley-ball** : fournir une photo d'identité

Je ne souhaite pas être inscrit sur la liste de diffusion du club

Je n'autorise pas la parution de photos me représentant dans le journal ou le site du club

**Date :**

**Signature (obligatoire) :**

Renvoyer ce bulletin, le chèque à l'ordre de Grenoble Amitié Nature et les documents demandés à :  
**Grenoble Amitié Nature 10 rue Berthe de Boissieux 38000 GRENOBLE**