

Adhérent n°

**PANDÉMONIUM  
Accès Salle  
Escalade 2025 / 2026**



**Nouvelle inscription**  **Renouvellement**

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : H / F

Né(e) le : ..... Commune de naissance: .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Tel. : ...../.....

@mail : .....

Ecrire de manière bien lisible l'adresse mail, Merci!

Fait à .....le .....

Signature

**Paiement**

**Helloasso**  **Chèque**  **Liquide**

**1- Accès salle**

<b>Accès à la salle à la séance</b> (adhésion à l'association Pandemonium obligatoire)	<b>10 €</b>
<b>Accès libre à la salle à l'année</b> Mineurs	<b>30 €</b>
<b>Accès libre à la salle à l'année</b> Étudiant / Chômeur	<b>50 €</b>
<b>Accès libre à la salle à l'année</b> Adultes	<b>90 €</b>

**2- Adhésion FFME** (dont 10€ pour pandemonium)

Numéro de licence FFME :

Pour comprendre sa licence FFME:

<https://occitanie.ffme.fr/la-ligue/prendre-ma-licence-ffme/>

	Avec Responsabilité Civile seule	avec RC et atteintes corporelles <b>Base</b>	avec RC et atteintes corporelles <b>Base +</b>	avec RC et atteintes corporelles <b>Base ++</b>
<b>Adulte</b>	90 €	98 €	101 €	108 €
<b>Jeune -18 ans (au 31 août 2026)</b>	77,50€	85,50 €	88,50 €	95,50 €
<b>Famille (s'applique à la 3ième personne de la famille) *</b>	56,5 €	64,50 €	67,50 €	74,50 €

\*Nécessité de renseigner une même adresse postale ou le même nom de famille pour que la saisie informatique soit valide.

Le certificat médical ou le questionnaire Santé est **obligatoire**, il devra être téléversé sur l'espace licencié du site de la FFME.

**3- Options d'assurances pour Formule Base et plus**

Ski de piste + 5 €	Slackline + 5 €	Trail + 10 €	VTT 30 €	Indem. Jour. 1: + 18 € Indem. Jour. 2: + 30 € Indem. Jour. 3: + 35 €
-----------------------	--------------------	-----------------	-------------	--

Pour toute information concernant les différentes formules d'assurances, lire la notice d'information assurance (site internet ou affichage au local).

<b>1- Accès salle</b>	<b>2- Adhésion FFME</b>	<b>3- Options d'assurances</b>
..... €	..... €	..... €
<b>Total à payer : ..... €</b>		

### **Certificat médical**

Alpinisme = activité d'alpinisme pratiquée au-dessus de 2500m comportant un séjour d'au moins une nuit à cette altitude ou au-dessus. Si vous pratiquez l'alpinisme, vous devez renouveler le certificat médical chaque saison.

#### **Première licence ou renouvellement - Jeune**

Produire un certificat médical pour obtenir ou renouveler une licence d'une fédération sportive ( pratique loisir ou compétition) n'est plus nécessaire. Il faut néanmoins répondre au questionnaire de santé jeune. Si une réponse est positive la production d'un certificat de non contre-indication à la pratique de l'escalade est nécessaire  
Je soussigné(e) ..... en ma qualité de représentant légal de .....  
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé précisé à l'annexe II-23 du code du sport et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.  
Fait à .....le ..... Signature du représentant légal

#### **Première licence et/ou pratique de l'alpinisme - Adulte**

certificat médical :  
loisir   
alpinisme   
compétition   
prescription sport santé   
Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération établi par le docteur .....  
..... le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques indiquées par mon médecin.  
Fait à .....le ..... Signature de l'adhérent

### **Renouvellement de la licence - Adulte**

Pour toutes les autres activités (hors alpinisme), vous avez transmis un certificat médical au cours de l'une des 2 saisons précédentes. Le questionnaire de santé que le club va vous remettre est à compléter. Si toutes vos réponses sont négatives, l'attestation ci-dessous est à compléter. Si l'une des réponses est positive vous devez fournir un nouveau certificat médical et complétez ci-dessus. Si votre certificat médical a plus de 3 ans, il faut également le renouveler.  
Je soussigné(e) ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.  
Fait à .....le ..... Signature de l'adhérent

#### **Autorisations parentales (pour les mineurs) :**

Je soussigné(e) ..... en ma qualité de représentant légal de ..... l'autorise :  
à participer aux différentes activités du club,  
à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association,  
autorise le club :  
à prendre toute disposition utile en cas d'accident  
à prendre des photos sur lesquelles pourraient figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club et à les diffuser auprès de ses partenaires, des médias et des éventuels supports internet utilisés par le club.  
Personne à prévenir en cas d'urgence : .....  
Téléphone : .....  
Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,  
Fait à .....le ..... Signature du représentant légal

#### **Droit à l'image (pour les majeurs) :**

Je soussigné ..... autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile) les responsables de l'association PANDEMONIUM à utiliser les photos prises lors des activités de l'association (cours, événements, sorties, ...)  
Fait à .....le ..... Signature de l'adhérent