

Formule choisie		ADULTE		FAMILLE ¹		Total
A	Cotisation club Dont licence FFME + garanties Responsabilité Civile et assurance Base, cotisation comité territorial et ligue FFME	Formule Base Jusqu'à 3 séances/sem <input type="checkbox"/> 150 €	Formule Entraînement Jusqu'à 3 séances/sem dont 1h de cours <input type="checkbox"/> 200 €	Formule Base Jusqu'à 3 séances/sem <input type="checkbox"/> 120 €	Formule Entraînement Jusqu'à 3 séances/sem dont 1h de cours <input type="checkbox"/> 170 €	A =
		75 €		46,50 €		
B	Augmentation des garanties d'assurance (à cocher)	<input type="checkbox"/> Base + 3 €	<input type="checkbox"/> Base ++ 10 €	<input type="checkbox"/> Base + 3 €	<input type="checkbox"/> Base ++ 10 €	B =
		Pour ADULTE OU FAMILLE				
C	Options au choix (à cocher)	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 €	<input type="checkbox"/> VTT 30 €	<input type="checkbox"/> Trail 10 €	<input type="checkbox"/> Slackline / Highline 5 €	C =
D	Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	<input type="checkbox"/> IJ 1 18 €	<input type="checkbox"/> IJ 2 30 €	<input type="checkbox"/> IJ 3 35 €		D =
TOTAL GENERAL (A+B+C+D)						

¹ Licence famille = À partir de la troisième personne d'une même famille ou résidant à la même adresse.

Autorisation :

Je soussigné(e), Madame Monsieur _____

autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'accident,
- à prendre des images sur lesquelles je pourrais figurer, dans le cadre des activités organisées par le club et à les utiliser pour sa communication interne et externe auprès de ses partenaires et des médias.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

À _____, le __ / __ / _____

Signature :

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS

T. +33 (0)1 40 18 75 50

F. +33 (0)1 40 18 75 59

www.ffme.fr