

Inscription au GUM – Saison 2010 / 2011 Certificat médical de moins d'un an de non contre-indication à la pratique des sports de montagne <u>obligatoire</u> (sauf si déjà FFME)		NOM (ou Nom d'usage) (en majuscules) et Prénom	
Adresse : <input type="checkbox"/> Changement d'adresse depuis la dernière inscription		Date de naissance	Téléphone fixe / mobile
E-mail :		Nationalité	Sexe
		Date d'inscription	Situation <input type="checkbox"/> Travailleur <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Chômeur
		Pour la licence FFME : Certificat médical obligatoire Original de moins d'un an Médecin : _____ Date certificat : _____	
Adhésion au GUM 30,00€	Licence FFME + RC 40,60€ Responsabilité civile incluse obligatoire (3,00€)	Je suis déjà licencié(e) FFME auprès d'un autre club : _____ N° de licence FFME : _____	
+ Option mur d'escalade : Plein tarif + 25,00€ <input type="checkbox"/> ou Tarif réduit (étudiant, chômeur) + 17,00€ <input type="checkbox"/>	+ Revue FFME Direct'Cimes + 8,00€ <input type="checkbox"/> + Option assurance de personne FFME : Assurance basique + 6,80€ <input type="checkbox"/> ou Assurance renforcée + 9,80€ <input type="checkbox"/> + Couverture ski de piste + 4,00€ <input type="checkbox"/> + Assurance complémentaire : Niveau A + 30,00€ <input type="checkbox"/> ou Niveau B + 35,00€ <input type="checkbox"/> ou Niveau C + 75,00€ <input type="checkbox"/>	Réservé GUM – Saisie licence sur intranet FFME <i>Attention à l'abonnement Direct'Cimes pré-coché !</i> Création <input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> Avec changement d'adresse <input type="checkbox"/> N° licence FFME : _____ Saisi le _____ par _____	
Chèque <input type="checkbox"/> TOTAL : _____ €Espèces <input type="checkbox"/>	Réservé GUM - Gratuité membre actif <input type="checkbox"/> Comprend le club, le mur, la licence + RC, l'assurance renforcée et l'option ski de piste		
Remplissez et signez l'accusé de réception de la notice FFME (volet 3) et remettez-nous le certificat médical original de moins d'un an.			
Personnes à prévenir en cas d'accident : (fortement conseillé)			
Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Autre	Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Autre	Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Autre	
Je m'inscris à l'association Grenoble Université Montagne et je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur (ces documents sont affichés dans la salle de permanence, disponibles sur le site internet de l'association, et une copie papier peut m'être remise sur simple demande). Je reconnais avoir été informé, conformément à l'article L.321-4 du Code du sport, de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels la pratique des sports m'expose, ainsi que le besoin d'assistance qui peut en résulter. Je reconnais avoir été informé que l'assurance de personne de la FFME qui m'a été proposée par l'association peut couvrir les dommages corporels résultant de la pratique des sports de montagne, ainsi que le besoin d'assistance qui peut en résulter, lors de la pratique de ces sports y compris en individuel ou en autonome.			
↑ Signature personnelle ↑			
Réservé GUM – Contrôle pour l'accueil aux inscriptions			
<input type="checkbox"/> Certificat médical archivé	<input type="checkbox"/> Carte tamponnée (CACHET, MUR, CADRE) et remise	<input type="checkbox"/> Chèque tamponné et signé	
<input type="checkbox"/> Accusé d'information archivé	<input type="checkbox"/> Enveloppe pour AG avec nom et adresse (jusqu'à l'AG)	<input type="checkbox"/> Liste de diffusion pour AG	
Les informations recueillies sont nécessaires et obligatoires pour votre adhésion à l'association. Elles feront l'objet d'un traitement informatique bénéficiant d'une dispense de déclaration auprès de la CNIL (délibération du 9 mai 2006) et sont destinées au bureau de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au siège de l'association, 5, place Bir Hakeim, 38000 Grenoble. Les informations recueillies resteront confidentielles, ne donneront pas lieu à la diffusion d'un annuaire des adhérents et ne feront l'objet d'aucune diffusion ou de cession à des fins commerciales ou de prospection.			

Rappel : sauf accord particulier, le matériel doit être restitué chaque semaine

Commentaires :	Chèque de caution matériel : Valeur : _____ € Date : _____
----------------	--

Matériel emprunté	Date d'emprunt	Date de retour	Commentaires / Type de sortie

