

# FICHE D'INSCRIPTION 2024 / 2025



À retourner à : Ascpa - 20 rue de la plaine des bouchers - 67100 STRASBOURG  
ou à remettre à un responsable du club ou au secrétariat.

**Nous n'acceptons que les dossiers complets.**

N° licence : \_\_\_\_\_

Visa resp. : \_\_\_\_\_

La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix (chèque, espèces et CB au secrétariat), d'un **certificat médical ou de l'attestation de santé (uniquement FFCK, voir ci-dessous)** et de l'**accusé d'information d'adhésion au contrat d'assurance FFME (si nouvel-le adhérent-e) ou FFCK (tous les ans)**, téléchargeables sur notre site <https://ascpa.eu/adherer/>.

Nouvelle adhésion  ou renouvellement d'adhésion

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : M  / F  Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél 1 : (obligatoire) \_\_\_\_\_

Pour recevoir votre attestation de licence et vos codes de connexion à l'espace personnel myFFME / FFCK, vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (écrire lisiblement) :

e-mail : \_\_\_\_\_ Tél 2 : \_\_\_\_\_

## ➤ **Majeurs : première licence (FFCK uniquement)**

Certificat médical : loisir  compétition

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la FFCK établi par le docteur \_\_\_\_\_ le (date) \_\_\_\_\_ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques indiquées par mon médecin.

## ➤ **Majeurs : renouvellement de la licence (FFCK uniquement)**

Si certificat médical fourni lors des deux saisons précédentes, alors complétez le questionnaire santé Cerfa 15699-01 ([sur le site](#)) et gardez-le. Si toutes vos réponses sont négatives, complétez l'attestation ci-dessous ; si l'une est positive, fournissez un nouveau certificat, compléter ci-dessus. Si le certificat médical a plus de deux saisons, en fournir un nouveau.

**Attestation de santé :** 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.

## ➤ **Mineurs : première licence ou renouvellement (FFCK et FFME)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ en ma qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_ atteste avoir renseigné le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur pour mon enfant et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques (**Attention** : un certificat médical est exigé si au moins une réponse est positive).

**Personne à prévenir en cas d'urgence :** \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

***Don pour l'édification de la nouvelle salle d'escalade : je fais un don de \_\_\_\_\_ euros en faveur de l'Ascpa, association à but non lucratif, déclarée d'intérêt public (66 % de ce don est déductible des impôts).***

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et déclare me soumettre sans restriction aux statuts et règlements intérieurs dont j'ai pris connaissance.

D'autre part, **je m'engage à régler ma cotisation dès le début de l'année sociale qui débute le 1<sup>er</sup> septembre.**

Je consens à l'utilisation de l'ensemble de mes données ci-dessus pour leur usage dans la gestion de l'association. Elles sont informatisées en vue de les transmettre aux fédérations concernées.

J'accepte d'être informé(e) des activités de l'association par e-mail.

**<- Obligatoire : cocher ici (3 fois) !**

Je m'engage à respecter les textes et règlements de la fédération, ainsi que sa charte d'éthique et de déontologie.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. S'adresser à [ascpa@wanadoo.fr](mailto:ascpa@wanadoo.fr).

## **Date et signature de l'adhérent ou du responsable légal (pour les mineurs)**

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

... / ...

ESCALADE		ADULTE		JEUNE né(e) après le 01/09/2007		FAMILLE**		Total
A oblig.	Adhésion Ascpa ***	<input type="checkbox"/>	110 €	<input type="checkbox"/>	83,50 €	<input type="checkbox"/>	Adhésion unique 186,00 €	obligatoire***
B	Cours encadrés (voir calendrier sur le site internet)	<input type="checkbox"/>	64 € (sessions débutants + pratique autonome comprise)	1 cours / semaine <input type="checkbox"/> 120 € 2 cours / semaine <input type="checkbox"/> 150 € (pratique autonome comprise *)			Total des cours	
C oblig.	Licence FFME + garantie RC + assurance base	<input type="checkbox"/>	79 €	<input type="checkbox"/>	66,50 €	<input type="checkbox"/>	50,50 € (à partir de la 3 <sup>e</sup> personne)	obligatoire
Après obtention de la licence, vous devez la valider sur votre espace « myFFME ». Les fonctions « ajouter des options » et « modifier la licence » permettent alors de choisir des compléments d'assurance ou la couverture d'autres pratiques.								
D	Participation à l'édification de la nouvelle salle (66 % déductible des impôts) :			50 € <input type="checkbox"/>	(coût réel : 16,66 €)			
				100 € <input type="checkbox"/>	(coût réel : 33,33 €)			
				autre <input type="checkbox"/>	(coût réel : 1/3 du coût)			
<b>TOTAL (A+B+C+D)</b>								

CANOË-KAYAK		ADULTE		JEUNE né(e) après le 01/01/2007		FAMILLE**		Total
Formule choisie		1 <sup>er</sup> licence du 01/09/24 au 31/12/25	Renouvellement ou inscription pour 2025	1 <sup>er</sup> licence du 01/09/24 au 31/12/25	Renouvellement ou inscription pour 2025	Adhésion unique		obligatoire***
A oblig.	Adhésion Ascpa***	<input type="checkbox"/>	110 €	<input type="checkbox"/>	83,50 €	<input type="checkbox"/>	186,00 €	
B	Cours encadrés****			1 cours / semaine <input type="checkbox"/> 120 € 2 cours / semaine <input type="checkbox"/> 150 €			Total des cours	
C oblig.	Licence FFCK loisir ou licence FFCK compétition	<input type="checkbox"/> 76 € <input type="checkbox"/> 84 €	<input type="checkbox"/> 56 € <input type="checkbox"/> 64 €	<input type="checkbox"/> 32 € <input type="checkbox"/> 52 €	<input type="checkbox"/> 22 € <input type="checkbox"/> 42 €	Total des licences		obligatoire
D	Garage embarcations	<input type="checkbox"/>	40 € par bateau			<input type="checkbox"/>	40 € par bateau	
E	Augmentation des garanties d'assurance (option IA Sport +)	<input type="checkbox"/>	22,68 €	<input type="checkbox"/>	11,34 €	<input type="checkbox"/>	2023+2024 : 22,68 € 2024 : 11,34 €	
<b>TOTAL (A+B+C+D+E)</b>								

YOGA	Les vendredis de 18h30 à 19h30 - 10 cours par trimestre (dates à venir)		Total
(nécessite une adhésion à l'Ascpa***)	A : trimestre 1 – 50 € - du au		
	B : trimestre 2 – 50 € - du au		
	C : trimestre 3 – 50 € - du au		
<b>TOTAL (A+B+C)</b>			
<b>TOTAL GÉNÉRAL (escalade + CK + yoga)</b>			

\* Le mineur doit passer le passeport orange - module sécurité et nous remettre l'autorisation parentale, disponible sur : <https://ascpa.eu/adherer/>

\*\* Dès la 3<sup>e</sup> personne d'une même famille, résidant tous à la même adresse (licence : réduction dès la 3<sup>e</sup> personne pour l'escalade, tarif normal pour tous pour le CK)

\*\*\* L'adhésion n'est due qu'une seule fois en cas d'inscription à plusieurs sections

\*\*\*\* Pas de cours pendant les vacances scolaires

**Escalade - test d'autonomie adulte** : il est indispensable de passer ce test pour pouvoir grimper sur nos structures.

<b>Autorisation parentale pour les mineurs :</b>			
Je soussigné(e)	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="text"/>
autorise	<input type="checkbox"/> ma fille	<input type="checkbox"/> mon fils	<input type="text"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• À participer aux différentes activités du club.</li> <li>• À pratiquer l'escalade et/ou le canoë-kayak ou toute autre activité statuaire de la FFME et/ou FFCK, encadré(e) par des personnes responsables de l'association, (rayer la mention inutile).</li> <li>• À être transporté(e) dans les véhicules par des adultes responsables de l'association.</li> </ul>			
<b>Autorise le club :</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• À prendre toute disposition utile en cas d'accident.</li> <li>• À prendre des photos sur lesquelles pourrait 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 ou autres utilisés par le club.</li> <li>• Atteste, pour le canoë-kayak, que mon enfant sait nager 25 m.</li> </ul>			
Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,			
À	<input type="text"/>	le	<input type="text"/> Signature :

Montant versé :	<input type="text"/>	Via :	<input type="text"/>	N° :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CM	<input type="checkbox"/> Talon FFME/FFCK
-----------------	----------------------	-------	----------------------	------	----------------------	-----------------------------	--

Cadre Administratif

ASCPA 20 rue de la plaine des Bouchers 67100 STRASBOURG

Tél : 03 88 39 68 24 - courriel : [ascpa@wanadoo.fr](mailto:ascpa@wanadoo.fr) - site internet : [www.ascpa.eu](http://www.ascpa.eu)