

Fiche d'inscription 2024-2025
Ecole – Club d'Escalade Auterivain



escaladeauterive.fr
escalade.auterive@gmail.com
06.52.49.06.88

A remettre à un responsable du club.

La fiche d'inscription doit être accompagnée du montant correspondant à vos choix, d'un **certificat médical* ou de l'attestation santé (ci-dessous), et de la partie détachable du règlement intérieur complétée.**

Nouvelle inscription Renouvellement Numéro de licence : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NOM DE NAISSANCE : _____ LIEU DE NAISSANCE : _____

DATE DE NAISSANCE : __/__/____ SEXE : _____ NATIONALITÉ : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ TÉL : _____

Pour recevoir votre attestation de licence 2024-2025 et vos codes de connexion à l'espace licencié, vous devez obligatoirement fournir une adresse électronique (*écrire lisiblement*) Adresse électronique : _____

Et/ou un numéro de téléphone portable : _____

➤ **Informations de santé - deux cas de figure possibles**

J'atteste que mon enfant 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.

Je fournis pour mon enfant un certificat médical de non-contre-indication aux sports statutaires de la fédération, et atteste avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques ; mon enfant pratique l'alpinisme, ou a répondu positivement à au moins une rubrique du questionnaire de santé précisé à l'annexe II-23 du code du sport du code du sport de santé. Dans ce cas, complétez la rubrique suivante.

➤ **Certificat médical fourni (si concerné)**

* certificat médical : loisir alpinisme compétition prescription sport santé
(Alpinisme = activité d'alpinisme pratiquée au-dessus de 2500m comportant un séjour d'au moins une nuit à cette altitude ou au-dessus).

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ Téléphone : _____

Recevoir gratuitement la newsletter Direct'Infos : oui non

Recevoir gratuitement la revue Grande Voix : oui non

Signature du responsable légal : _____

Formule choisie		JEUNE		FAMILLE ¹		Total
A	Licence FFME + cotisation CT (5.5€) + cotisation Ligue (16€)	<input type="checkbox"/> 53 €		<input type="checkbox"/> 37 €		A=
B	Cours d'escalade	<input type="checkbox"/> 208 €		<input type="checkbox"/> 208 €		B=
C	Assurance	<input type="checkbox"/> RC 6 €	<input type="checkbox"/> Base 14 €	<input type="checkbox"/> Base + 17 €	<input type="checkbox"/> Base ++ 24 €	C=
OPTIONS						
D	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 €	D=
E	Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	<input type="checkbox"/> IJ 1 18 €	<input type="checkbox"/> IJ 2 30 €	<input type="checkbox"/> IJ 3 35 €		E=
TOTAL GENERAL (A+B+C+D+E)						

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

Autorisation parentale pour les mineurs :

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 :