FICHE D'INSCRIPTION 2018 – 2019

CHEQUE N°	**encaissé en sept.**	80 €
CHEQUE N°	**encaissé en nov.**	
CHEQUE N°	**encaissé en janv.**	

N° de LICENCE FFME :

1 / Adhérent

NOM **Prénom** **SEXE :** ◉ Masculin ○ Féminin

Date de naissance : Nouvelle adhésion ◉ Renouvellement ○

Adresse

Code postal : **Ville :**

Tél. mobile pour infos du club SMS : Tél. fixe :

Courriel :
L'adresse mail est nécessaire pour que vous puissiez recevoir la licence sportive et les informations du club.

2 / Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM et Prénom :

Tél. mobile : Tél. fixe :

3/ Choix du cours et assurance

Réf. Cours choisi : .... Assurance : Base Options assurances : Ski ☐ VTT ☐ Slack ☐ Trail ☐

3° Adhérent famille ☐ Membre CA ☐ Indemnités journalières : Sans ajout **TOTAL :** 0 €

* *1 En étant membre du bureau ou conseil d'administration vous acceptez les conditions du règlement « membre B ou CA » visible sur le site autangrimper.fr*
* *2 les enfants qui souhaitent intégrer le groupe performance auront leur candidature confirmée uniquement après validation des moniteurs du club.*

4 / Certificat médical

◉ Je certifie avoir fourni un certificat médical, obligatoire pour les nouveaux inscrits. :
(cocher la case correspondante) ◉ **LOISIR** ○ **COMPETITION**
Le certificat est fournit avec l'inscription de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération et est établi par le docteur ..... le .....et je certifie avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

○ J'ai transmis un certificat médical datant de moins de 3 ans. Dans ce cas le questionnaire de santé disponible sur le site du club, peut remplacer le certificat médical si j'ai répondu négativement à toutes les questions. Si l'une des réponses est positive vous devez fournir un nouveau certificat médical.

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.

Pour les mineurs :
Je soussigné(e) .....en ma qualité de représentant légal de .....
qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

5 / Autorisations

Pour les mineurs :
Je soussigné(e) : ..... représentant légal, autorise mon enfant ..... à participer aux activités proposées par le club et donne aux responsables du club l'autorisation de prendre toute initiative en cas d'accident.
Les membres de l'encadrement du club d'escalade « Autan Grimper » ne peuvent pas être tenus pour responsables en cas d'accident en dehors de la salle d'escalade, en dehors des heures d'activités et en dehors de leur présence.

Je soussigné(e) : ..... autorise tout dirigeant ou membre d'Autan Grimper à me prendre ou à prendre mon enfant mineur ..... en photos dans le cadre des activités du club. J'accepte l'utilisation de mon image ou de l'image de mon enfant mineur pour la diffusion sur le site web ou les documents de communication d'Autan Grimper.

☐ **je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site www.autangrimper.fr et en accepte les conditions de celui-ci**

Date : **Signature :**

AUTAN GRIMPER Salle Liv Sansoz - 177 Chemin de la forêt - 31660 - BESSIERES
Renseignements : 06 83 30 89 87 - Site Web : http://www.autangrimper.fr