



FICHE D'INSCRIPTION JEUNE 2017

IDENTITE DU LICENCIÉ

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

N° de licence si déjà adhérent :

Nouveau licencié Renouvellement

Sexe : Fille Garçon

Adresse : Ville :

RESPONSABLE LEGAL DE L'ADHERENT MINEUR

Père / Tuteur :

Nom, Prénom :

Adresse:

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Email de manière très lisible (en majuscule) :

Obligatoire pour recevoir les infos club et votre licence

Mère / Tutrice (si différente du tuteur):

Nom, Prénom :

Adresse:

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Email de manière très lisible (en majuscule) :

Obligatoire pour recevoir les infos club et votre licence

CHOIX DU CRENEAU HORAIRE (SALLE DE DUCEY)

Mercredi 14h-15h (6-8ans) Mercredi 15h-16h30 (8-10ans)

CHOIX DU CRENEAU HORAIRE (SALLE D'AVRANCHES)

Mercredi 17h15-18h45 (11-13 ans) Jeudi 18h30-20h (14-17ans) Samedi 14h-15h30 (11-13 ans)
 Samedi 15h30-17h (14-17 ans)

TARIFS

En complément, il est possible d'ajouter une assurance complémentaire optionnelle (voir document d'information spécifique aux assurances). Ski, slackline, VTT, trail...

Le Teeshirt club est inclus

Remarque : Si plus de 2 membres de votre famille sont adhérents au club, signalez-nous-le.

	Assurance Base	Assurance Base +	Assurance Base ++
Cotisation club	59,80€	59,80€	59,80€
Part fédérale et assurance	40,20€	43,20€	50,20€
Total à régler	100€	103€	110€



CERTIFICAT MEDICAL et AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Docteur		
Certifie avoir examiné : Nom Prénom		
Né(é) le :		
Après examen, atteste que l'intéressé(e) ne présente pas à ce jour de contre indication à la pratique des activités physiques et sportives (sports de montagne)		
Pratique en compétition : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Date :	Cachet du médecin :	Signature :

Je soussigné Mr ou Mme

Agissant en qualité de responsable légal de

- Atteste avoir remis au club un certificat médical datant de moins d'un an de non contre-indication à la pratique de l'escalade en loisir **ET** en compétition. *(La mention compétition n'oblige pas le jeune à pratiquer)*
- Atteste avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les garanties d'assurance proposées avec la licence ainsi que les garanties de personnes facultatives et avoir remis au club l'accusé d'adhésion aux contrats d'assurance FFME dûment signé.
- Autorise mon enfant repartir seul en fin de séance : OUI NON
- Autorise l'association à transporter mon enfant pour ses activités dans les véhicules disponibles des parents accompagnateurs ou des véhicules prêtés ou loués à l'association.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les compétitions fédérales s'il le souhaite.
- Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle anti-dopage.
- Autorise l'association à utiliser l'image de mon enfant pour la promotion de ses activités.
- Autorise le responsable des séances à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association ci-joint et m'engage à le respecter.

Date et Signature avec la mention « lu et approuvé »