ASC ESCALADE
FICHE D'INSCRIPTION

POUR LES ADULTES

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

☏ fixe : _____

☏ portable : _____

E-mail « EN MAJUSCULES » nécessaire pour la licence FFME et pour l'organisation du clu:b

_____

- J'autorise le club à publier mon image sur son site internet http://www.escalade-chevigny.fr ou sur tout document d'information ou de promotion du club.

- Je donne aux responsables de la section l'autorisation de prendre toute décision qu'ils jugeraient utile et autorise le médecin ou le chirurgien à intervenir s'il en juge la nécessité.

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur consultable sur le site du club.

Assurance :

Je certifie avoir été informé (e) que les conditions d'assurance sont consultables sur le site FFME. ffme / licence / garantie assurance et sur le site du club : http://www.escalade-chevigny.fr/

Le club souscrit à votre nom, l'assurance responsabilité civile obligatoire et une garantie atteinte corporelle - assistance au tarif de base, inclus dans le montant de l'adhésion au club. Si vous souhaitez ajouter une garantie supplémentaire
(option ski...) précisez-le lors de l'inscription

Réservé au club ☐ Créneau : jour …….. horaires :……..

☐ Mode de règlement :

☐ Chq B : banque ……n°……..= …….€
☐ ……n°……..= …….€
☐ ……n°……..= …….€
☐ CE : nom ……n°……..= …….€
☐ Chq V : nbre :……X ……..€ °……= …….€
☐ Espèces °……= ……€

Licence FFME n°:.....

Certificat Médical : ☐ OUI ☐ NON Attestation santé : ☐ OUI ☐ NON Total =…….€

(1) : rayer la mention inutile

CERTIFICAT MEDICAL ou ATTESTATION DE SANTE

Escalade loisir : attestation de santé

Le certificat médical est remplacé par le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 remis par le club.
Si toutes les réponses sont négatives, l'attestation de santé ci dessous est à compléter.
Si l'une des réponses est positive, vous devez fournir un certificat médical.

Escalade compétition

1ère licence COMPETITION
Je produis un certificat médical obligatoire établi par mon médecin indiquant la non contre-indication aux sports statutaires de la fédération avec une pratique de l'escalade en compétition. Je certifie avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles de ces pratiques.
.

Renouvellement de la licence COMPETITION

Si vous renouvelez votre licence COMPETITION et si vous avez fourni au club un certificat médical compétition au cours de l'une des 2 saisons précédentes, vous pouvez compléter l'attestation de santé ci dessous (si toutes les réponses sont négatives au questionnaire de santé remis par le club).
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 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

fait à : _____ le : _____ **Signature**