Une image contenant Graphique, graphisme, symbole, illustration

Description générée automatiquementUne image contenant texte, Police, graphisme, logo

Description générée automatiquement

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 club

* J'autorise le club à publier mon image sur son site internet [http://www.escalade-chevigny.fr](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 / 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

**RESERVE AU CLUB**

Créneau : jour horaires :

Mode de règlement :

Chq banque :

|  |  |
| --- | --- |
| N° | € |
| N° | € |
| N° | € |

CE :

|  |  |
| --- | --- |
| N° | € |

Chq VAC : Nbre :

|  |  |
| --- | --- |
| N° | € |

Espèces CB : €

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL** | **€** |

Certificat médical :  OUI -  NON – Attestation de santé :  OUI -  NON

**CERTIFICAT MEDICAL ou ATTESTATION DE SANTE**

* **Escalade compétition :**

**Certificat médical obligatoire à partir des 1/2 Finales Championnat de France et Coupe de France**

**si 1ère licence COMPETITION**

Vous devez produire un certificat médical obligatoire établi par votre 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. »

**Si 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.

* **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, vous pouvez compléter l'attestation de santé ci-dessous.

Si l'une des réponses est positive, vous devez fournir un 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. **Signature :**

Une image contenant blanc, conception

Description générée automatiquement

Fait à : Le

**Signature :**

Une image contenant blanc, conception

Description générée automatiquement