

ASC ESCALADE FICHE D'INSCRIPTION



Pour les mineurs : AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Madame, monsieur, père, mère, tuteur légal (1)

Domicilié :

Code postal :

Ville :

fixe :

travail :

portable :

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

Autorise, mon fils

ma fille

(1) Nom :

Prénom

Date de naissance

Créneau année n-1 : jour

heures :

À participer aux activités de la section escalade (entraînements, stages, compétitions) pendant la saison sportive.

Pour cela :

- Je m'engage à respecter les horaires d'entraînement, à remettre mon enfant à l'entraîneur et à venir le récupérer auprès de l'entraîneur. Ainsi, mon enfant reste sous mon entière responsabilité en dehors des heures d'entraînement, ce qui inclut l'avant et l'après séance.

- Mon enfant pourra être véhiculé par un parent ou un membre du club lors des stages, compétitions ou sorties en extérieur.

- 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 donne l'autorisation aux responsables de publier les photos de mon enfant sur le site internet du club

<http://www.escalade-chevigny.fr> ou sur tout document d'information ou de promotion de celui-ci.

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

Réservé au club

☐ Créneau : jour heures :

Taille tee shirt : _____ ☐ donné ☐ à donner

Licence FFME n°:

Certificat Médical : ☐ OUI ☐ NON Assurance FFME ☐ OUI ☐ NON

☐ Chèque : banque n° = €

n° = €

n° = €

☐ chèques vacances ou coupons sport : nbre : total = €

☐ CE : demande de facture

☐ Espèces

= €

Total = €

☐ paiement avec (nom, groupe) :

La fiche d'inscription doit être accompagnée d'un certificat médical* ou de l'attestation santé (ci-dessous).

Le jeune doit avoir moins de 18 ans sur l'ensemble de la saison.

Attestation de santé :

Je soussigné(e), (nom-prénom)

en ma qualité de représentant légal de (nom - prénom) :

qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé de l'annexe II-23 du code du sport et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Certificat médical :

Si votre enfant a répondu oui à au moins une question du questionnaire de santé, vous devez fournir un certificat médical et compléter :

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non-contre-indication pour mon enfant établi le

et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

**Je certifie avoir été informé (e) que les conditions d'assurance sont consultables sur le site FFME.
ffme / licence / garantie assurance**

fait à :

le :

Signature de l'autorité parentale :