

1 2 3 4 5

Nom / Prénom adhérent:

Date de naissance :

Nom / Prénom responsable:

Rue : Ville :

Code Postal :

Tél fixe responsable:..... E. Mail responsable:

Tél mobile responsable:....., E. Mail adhérent :

Je ne désire pas que mon n° de tél. / mon mel soit diffusé au sein du clubJe ne souhaite pas que Saint Cham Escalade diffuse des images de mon fils/ma fille prises lors d'évènements club. (cochez) Tarif annuel: 100 € **assurance responsabilité civile RC obligatoire comprise**

(Adhésion : 10 €, licence: 36,35 €, activité: 53,65 €)

Possibilité d'ajouter des garanties de personne, ski ... (voir le document d'assurance joint)

Cotisation familiale à partir de 2 personnes vivant sous le même toit: réduction de 10%

Si licence UNSS : remise de 10 % (ces réductions sont non cumulables)

Je déclare :

- Avoir pris connaissance du document d'information assurance joint. - Avoir pris connaissance du règlement intérieur, des dates de fin de l'activité (mi-juin) et les accepter

Attention, un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'escalade, avec mention : " y compris en compétition " est OBLIGATOIRE.

Première licence

Certificat médical:

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération y compris pour la compétition établi par le docteur le .. /.. /.... et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

Renouvellement de la licenceVous avez transmis un certificat médical l'an dernier. Le **questionnaire** de santé que le club va vous remettre est à compléter et à conserver. **Si toutes vos réponses sont négatives, l'attestation** ci-dessous est à compléter, **si l'une des réponses est positive** vous devez fournir un nouveau certificat médical et compléter ci-dessus la partie « première licence ».Attestation de santé :

Je soussigné(e) en ma qualité de représentant légal

de.....déclare avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

A St Chamond leSignature

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon fils/ma fille à participer aux sorties d'escalade et aux compétitions organisées par le club et à se rendre sur les lieux de l'activité grâce aux véhicules des participants et des moniteurs diplômés du club.

J'autorise les moniteurs du club à faire hospitaliser mon fils/ma fille en cas de besoin.

A St Chamond leSignature du responsable