



CHASSIEU AVENTURE

ESCALADE

<http://chassieuaventure.fr>

chassieuescalade@hotmail.com

Nouvelle inscription

Renouvellement

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2018-2019

IMPOSSIBILITÉ de grimper sans un dossier complet dès le 1^{er} jour

NOM : _____ **Prénom :** _____

Date de Naissance : / / Si moins de 18 ans, nom du représentant légal : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ **email :** _____ (lisible, en capitale)

Si Lycéen, No Carte Pass'Région : _____

Cours choisi : _____

Cotisation : _____ + assurance FFME (Base) _____ **Total** _____

J'autorise Chassieu Aventure Escalade à utiliser mon image (photo ou vidéo) : Oui Non

J'ai pris connaissance que l'accès au mur d'escalade me sera refusé sans certificat médical dès le 1er

COURS :

Décharge parentale:

Je soussigné(e) autorise mon enfant à voyager dans le véhicule d'un parent accompagnateur ou de tout autre membre du club ainsi que de faire pratiquer les soins médicaux en cas d'accident.

Le fait d'emmener mon enfant au lieu de rendez-vous confirmant mon accord.

Date : _____ **Signature :** _____

J'autorise Chassieu Aventure Escalade à utiliser l'image de mon enfant (photo ou vidéo) : Oui Non

Certificat médical : _____ à faire remplir par votre médecin traitant

Je soussigné(e) : _____ certifie après avoir examiné ce jour

M. Mme Mlle _____ Né(e) le : _____

Après examen, atteste que l'intéressé(e) ne présente pas à ce jour de contre-indication à la pratique de l'escalade en compétition ou en loisir.

Date _____ **Signature et tampon:** _____

Attestation de santé (Pour les renouvellements de licence)

Je soussigné(e) atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*1 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Pour les mineurs

Je soussigné(e) en ma qualité de représentant légal de qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*1 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

Date : _____ **Signature :** _____