VERTICALE ATTITUDE
Maison de pays
04370 BEAUVEZER
www.verticale-attitude.fr
grimpe@verticale-attitude.fr
06 28 35 99 45 / 06 12 33 14 31

Cadre réservé au club
Nvelle insc ☐ Renouvelt ☐
Certif med ☐ Compet ☐
Assurance ☐ Attest santé ☐
Options :

Règlement ☐

N° licence :

SAISON 2019 – 2020

RENSEIGNEMENTS SUR L'ADHERENT (A renseigner lisiblement en majuscules)

NOM :	PRENOM :	F ☐ M ☐
Date de naissance :	Mail :	
Adresse :		
Code postal :	Commune :	
Tél fixe :	Tél mobile :	
Personne à prévenir en cas d'urgence :	Nom :	Tél :
	Nom :	Tél :

CERTIFICAT MEDICAL

☐ **Première adhésion :**
Je reconnais avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à pratiquer le(s) sport(s) considéré(s) **(joindre le certificat médical FFME).** La licence fédérale FFME ne pourra être délivrée sans celui-ci.

☐ **Renouvellement de l'adhésion :**
Votre certificat médical date de moins de trois saisons. Le questionnaire de santé que le club vous remet (ou à télécharger sur le site du club) est à remplir chez vous. Si toutes les réponses sont négatives, l'attestation ci-dessous est à compléter, si une de vos réponses ou plus est positive vous devez fournir un nouveau certificat médical.

ATTESTATION DE SANTE :

Je soussigné(e) …..... atteste avoir renseigné le questionnaire de QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Pour les mineurs :
Je soussigné(e) …..... représentant légal de …..... atteste qu'il(elle) a renseigné les questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa 15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Signature :

COTISATION ANNUELLE (Assurance de base 8€ et RC obligatoire 3€ comprises)

☐ Adulte sans cours 90€ ☐ 8 cours adultes 32€ ☐ Enfants sans cours 80€ ☐ Enfants avec cours 100€

☐ Famille (à partir de 3) ☐ Club 30€ Option(s) assurance : **TOTAL**

AUTORISATIONS POUR LES ADHERENTS ADULTES

☐ J'autorise le club à me prendre en photos, en vidéo, dans le cadre des manifestations organisées par celui-ci. J'accepte la diffusion de mon image auprès des partenaires, des médias et des supports internet utilisés par le club.

AUTORISATIONS PARENTALES POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) ….....

autorise mon enfant : ….....

- à participer aux différentes activités du club
- à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME encadrées par des personnes responsables du club
- à partir seul à la fin des cours Oui Non

autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'urgence ☐médicale ☐chirurgicale
- à prendre des photos ou vidéos sur lesquelles pourraient figurer mon enfant dans le cadre de manifestations organisées par le club, et à les diffuser auprès de ses partenaires, des médias et des supports internet utilisés par le club

m'engage :

- à remplir une fiche de sortie pour toute activité club extérieure

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la salle d'escalade du club

☐ Je certifie avoir pris connaissance des conditions ci-dessus

☐ J'accepte l'information d'assurance dématérialisée

Signature du licencié ou responsable légal :

Fait à : Le :