

INSCRIPTION VERTICALE ATTITUDE SAISON 2021-2022		Cadre réservé au club	
Maison de pays 04370 BEAUVEZER www.verticale-attitude.fr grimpe@verticale-attitude.fr / secrétariat : 06 12 33 14 31		Nvelle insc <input type="checkbox"/> Renouvel o <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Certif med <input type="checkbox"/> Compet <input type="checkbox"/> Alpi <input type="checkbox"/> QS-SPORT <input type="checkbox"/> PASS <input type="checkbox"/> pass-sport <input type="checkbox"/> option Assurance <input type="checkbox"/> COMPLET <input type="checkbox"/>	
FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR L'ADHÉRENT (pour les mineurs)			
NOM de l'enfant :		PRÉNOM de l'enfant :	N° licence :
Date de naissance :		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
personne 1 à prévenir en cas d'urgence :	Nom / Prénom :	Tél :	
personne 2 à prévenir en cas d'urgence :	Nom / Prénom :	Tél :	
Contacts (à remplir par 1 ou les 2 parents)			
Nom / prénom :		Nom / prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Code postal :	Commune :	Code postal :	Commune :
Téléphone	Mail	Téléphone :	Mail
FICHE DE RENSEIGNEMENTS SUR L'ADHÉRENT (pour les majeurs)			
NOM :		PRÉNOM :	N° licence :
Date de naissance :		F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Adresse :			
Code postal :		Commune :	
Téléphone :		Mail :	
1 personne à prévenir en cas d'urgence :	Nom / Prénom :	Tél :	
CERTIFICAT MEDICAL (aucune inscription ne sera validée sans certificat médical ou l'attestation QS-SPORT signée)			
<input type="checkbox"/> 1ère adhésion ou <input type="checkbox"/> alpinisme : joindre un certificat médical de - de 3 mois <input type="checkbox"/> Renouvellement de l'adhésion : 1- Votre certificat médical est antérieur au 1er septembre 2019 : fournir un nouveau certificat. 2 - Si votre certificat est toujours valable : répondre au questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa 15699*01 fourni avec le dossier d'inscription. Si toutes vos réponses sont NON : remplir l'attestation ci-dessous (conservez le questionnaire pour vous). Si 1 réponse ou plus est OUI : fournir un nouveau certificat médical.			
ATTESTATION / QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT :			
Je soussigné(e)avoir répondu NON à l'ensemble des rubriques du QS-SPORT Cerfa 15699*01.			
Pour les mineurs :			
Je soussigné(e) représentant légal de			Signature :
atteste avoir répondu par NON à toutes les rubriques du QS-SPORT Cerfa 15699*01.			
INFOS PASS SANITAIRE			
Les informations changeant sans cesse, merci d'en prendre connaissance sur notre site internet ou de nous contacter.			
COTISATION ANNUELLE *comprend : la licence FFME / cotisation LIGUE / assurance RC et BASE / Adhésion CLUB			
<input type="checkbox"/> Enfants avec cours 103€*	<input type="checkbox"/> Accès libre adulte 93€*	<input type="checkbox"/> Accès libre enfant 70,50€*	<input type="checkbox"/> Famille (à partir de 3)* nous consulter
<input type="checkbox"/> 8 cours adultes 32€	<input type="checkbox"/> Adhésion Club 30€	<input type="checkbox"/> Option assurance : _____	<input type="checkbox"/> pass'sport (-50€) TOTAL _____
AUTORISATIONS POUR LES MAJEURS			
<input type="checkbox"/> 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 :			
<input type="checkbox"/> à participer aux différentes activités du club			
<input type="checkbox"/> à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME encadrées par des personnes responsables du club à partir seul(e) à la fin des cours <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
autorise le club :			
à prendre toute disposition utile en cas d'urgence <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> médicale <input type="checkbox"/> chirurgicale			
<input type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la salle		Fait à : _____ Le : _____	
<input type="checkbox"/> J'accepte l'information d'assurance dématérialisée		Signature du licencié ou son responsable légal :	
Notice d'assurance à télécharger sur https://www.ffme.fr/ffme/licence/assurances/			