



ESPACE JEAN ZAY  
4 rue Jules Ferry 71100 CHALON- S/ SAÔNE

Téléphone : 03.85.93.10.21  
mail : clubalpinchalon@9business.fr  
Site : http://chalon-sur-saone.ffcam.fr

**ECOLE ESCALADE  
2020-21**  
**Séance demandée :**

**Pratiquer**

**Partager**

**Protéger**

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

**Obligatoire pour les enfants,  
conseillé pour les adultes**

**Problèmes de santé : allergies, maladies...**  
**Recommandations éventuelles :**

Cadre réservé au club

## FICHE D'INSCRIPTION

### POUR L'ENFANT (\*)

N° licence club alpin : (#)

Sexe : F / G

Nom – Prénom :

Date & lieu de naissance :

### POUR L'ADULTE (\*) OU RESPONSABLE DE L'ENFANT

N° licence club alpin : (#)

Sexe : F / G

Nom – Prénom :

Date & lieu de naissance :

Adresse :

Tel. domicile : (Préciser LR si liste rouge)

Tel travail : Portable(s) :

@mail :

### A JOINDRE :

#### OBLIGATOIRE :

- Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique des sports.
- Attestation de réponse négative à toutes les questions du questionnaire de Santé « QS – SPORT » pour moi ou pour mon enfant (concerne les adhérents qui ont déposé au club un certificat médical depuis moins de trois ans).

**Pratique de la compétition** : OUI – NON ( Entourer votre choix) Joindre un certificat médical **spécifiant pratique de la compétition** daté de moins de 3 mois.

#### Joindre vos règlements ECOLE :

**3X 52€.** Le 2eme inscrit d'une même famille bénéficie de 10 % de réduction sur le tarif école (soit 3\*46,8 €)

- Une inscription temporaire pour 12 séances à 100 € est envisageable uniquement pour les adultes.

**Joindre votre règlement LICENCE :** Selon catégorie, voir la notice d'information.

**OBLIGATOIRE** : Si vous ne souscrivez pas l'assurance de personne CAF lors de la prise de licence.

- Pour **l'inscription enfant** : joindre votre attestation assurance valide pour l'année en cours
- Pour **l'inscription adulte** : vous attestez posséder une assurance individuelle accident pour la pratique de l'escalade au club.

**Date et signature :**

### A REMPLIR ET SIGNER PAR L'ADULTE OU LE RESPONSABLE DE L'ENFANT

**J'autorise (\*), je refuse (\*)** la diffusion de photos de mon enfant, prises dans le cadre de la pratique de l'escalade au sein du club. Le retrait ou la suspension de cette autorisation peut se faire à tout moment par simple courrier au secrétariat.

**J'autorise (\*), je refuse (\*)** que le moniteur d'escalade prenne le cas échéant toute mesure (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

**J'autorise (\*), je refuse (\*)** que mon enfant quitte **seul** le gymnase en fin de séance :  
Il sera Accompagné par :

Je suis informé(e) que je dois m'assurer de la présence effective d'un responsable dans la salle d'escalade avant de déposer mon enfant en début de séance.

Je prends note que les horaires de début et de fin de séance doivent être respectés pour le bon déroulement des cours.

**Date et signature du responsable légal :**

**Pour tous les nouveaux inscrits les licences seront prises par le club à partir du 1 septembre, elle ne sera pas remboursable en cas de désistement**

**Les anciens adhérents recevront un appel à cotisation de la part de la Fédération qui devra être réglée après le 1<sup>er</sup> septembre et avant le début des cours**

**Elle sera obligatoirement présentée au moniteur lors des cours.**

(\*) Rayer les mentions inutiles