

# Fiche d'inscription

## Saison 2018-2019

### Boug' et Grimp'



Site internet : <http://bougetgrimp.e-monsite.com>  
 Facebook : <https://www.facebook.com/bougetgrimp/>  
 Courriel : [bougetgrimp@gmail.com](mailto:bougetgrimp@gmail.com)

**La fiche d'inscription doit être accompagnée :**

- Le certificat médical pour les nouveaux adhérents ou si vous avez répondu OUI à une question du questionnaire de santé
- Le paiement de la cotisation
- L'accusé d'information d'adhésion au contrat d'assurance (bulletin n°1)

Nom :

Prénom :

**Certificat médical**

➤ **Première licence :**

Je reconnais avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés (**joindre OBLIGATOIREMENT le certificat médical relatif à la discipline pratiquée**). La licence fédérale FFME ne peut être validée sans celui-ci.

Loisir

Compétition

Je certifie avoir fourni un certificat médical de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération établie par le docteur ..... le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques indiquées par mon médecin.

➤ **Renouvellement de la licence :**

vous avez transmis un certificat médical au cours de l'une des 2 saisons précédentes. Le questionnaire de santé que le club va vous remettre (ou à télécharger sur le site) est à compléter chez vous. 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 complété ci-dessus.

**Attestation de santé :**

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

**Autorisations pour les adhérents**

J'autorise le club à me prendre en photos dans le cadre des manifestations organisées par le club. J'accepte la diffusion de mon image auprès de ses partenaires, de la presse, de la télévision et des éventuels supports internet utilisés par le club.

OUI

NON

**Autorisations parentales pour les mineurs**

Je soussigné(e)  Madame  Monsieur : .....

autorise  ma fille  mon fils : .....

- à participer aux différentes activités du club,
- à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par des personnes responsables de l'association,
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association,

autorise le club :

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

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

A ..... le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature :

Je reconnais avoir reçu un exemplaire et pris connaissance du règlement intérieur, voté lors du CA du 20 avril 2001 et m'engage à le respecter sous peine d'exclusion (cf. article 10 des statuts).

A ..... Le ..... **Signature de l'adhérent ou du responsable légal :**

Je souhaite recevoir un certificat d'adhésion (remboursement CE) : Oui  Non