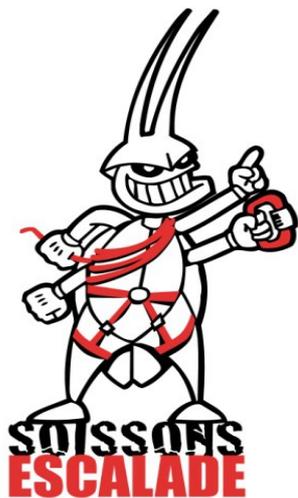


# FICHE D'INSCRIPTION 2019/2020



*La  
petite  
blatte  
qui monte...*

Président :  
Gaël Briand

Vice-Président :  
Yves Ordener

Trésorier :  
Franz Hallez

Secrétaire :  
Kamel Elasri

Secrétaire adjointe :  
Aurélia Camacho

25, rue des Ribauds  
02130 FÈRE-EN-  
TARDENOIS  
06.17.75.08.42

soissonsescalade@gmail.com  
www.soissons-escalade.fr

*(IMPORTANT POUR RECEVOIR LES INFOS DU CLUB)*

## TARIFS saison

- Cotisation Adulte (18 ans et +) 105 €
- Cotisation Jeune (-18 ans) 95 €
- Cotisation famille (valable à partir de la 3<sup>ème</sup> licence, même famille, même adresse) 72 €  
réduction sur la moins chère

*Ces montants incluent l'assurance "Base" de la licence fédérale facultative.*

- Cotisation handisport 80 €
- Garantie optionnelle ski de piste 5 €
- T-Shirt du club 10 €

## HORAIRES SÉANCES ADULTES, ACCUEIL ET RENSEIGNEMENTS :

(à partir du 2 septembre)	Le lundi	• groupe perfectionnement	19h00 - 21h00 avec Wirich
	Le mardi		19h00 - 21h00 avec Stéphane
	Le jeudi		19h00 - 21h00 avec Kamel
	Le vendredi		19h00 - 21h00 avec Gaël
	Le dimanche	(ponctuellement)	10h00 - 12h00

## HORAIRES ET FONCTIONNEMENT COURS JEUNES :

(à partir du 17 septembre)	Le lundi	• groupe perfectionnement	19h00 - 21h00 avec Wirich
	Le mardi	• 8-11 ans	17h45 - 19h00 avec Antoine
	Le mercredi	• 11-14 ans	16h00 - 17h30 avec Yves
	Le mercredi	• 14-17 ans	19h30 - 21h00 avec Kamel
	Le vendredi	• handisport	18h00 - 19h00 avec Gaël

**Merci de contacter le secrétaire (06.31.40.35.74) pour les places disponibles sur les différents créneaux.**

Nouvelle d'adhésion

Renouvellement de licence

*(cochez la case correspondante)*

Nom : ..... Prénom : .....

Nom du père (pour les mineurs) : .....

Nom de la mère (pour les mineurs) : .....

Date de naissance : ..... Adresse : .....

Tél. : ..... Portable : .....

E-m@il (*IMPORTANT POUR RECEVOIR LES INFOS DU CLUB*) : .....@.....

*(écrivez lisiblement)*

Personne à prévenir en cas d'urgence (*seulement si différente des parents*) :

Nom : ..... Tél. : .....

Je déclare avoir pris connaissance du fonctionnement et du règlement intérieur du club sportif « Soissons Escalade » ainsi que la charte du jeune grimpeur et je désire y adhérer pour la saison 2019/2020 (le règlement intérieur est disponible sur simple demande et en ligne sur le site internet du club)

Date : ..... Signature :

# AUTORISATION PARENTALE

(obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e) M, Mme, Mlle ..... demeurant  
..... déclare avoir pris connaissance du fonctionnement  
du club « Soissons Escalade » et autorise mon enfant .....  
né(e) le ..... à participer à l'ensemble des activités organisées par le club ;

- J'accepte que les responsables agissent en mon nom pour toute décision médicale ou chirurgicale d'urgence concernant la santé de mon enfant
- Je déclare dégager de toute responsabilité « Soissons Escalade » en cas d'accident résultant du non respect par mon enfant des consignes de sécurité données
- J'autorise les membres du club à transporter mon enfant dans leur véhicule lors des déplacements liés aux activités du club
- J'autorise le club à utiliser les images-vidéos de groupe sur lesquels mon enfant apparaîtrait, dans le cadre de la promotion de ses activités

## **Autorisation pour tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle anti-dopage :**

En application de l'article 7 du décret N°2001-35 du 11 janvier 2001 relatif aux examens et prélèvements autorisés pour la lutte contre le dopage, je soussigné(e) ..... agissant en qualité de représentant de l'enfant .....

autorise tout médecin agréé par le Ministère de la Jeunesse et des Sports dûment mandaté à cet effet, de procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle anti-dopage sur cet enfant.

Fait à ..... , le .....

**Signature :**

*N.B : L'absence d'autorisation parentale concernant les contrôles anti-dopage est considérée comme un refus de se soumettre aux mesures de contrôle et peut entraîner des sanctions disciplinaires.*

## **CERTIFICAT MÉDICAL**

Je soussigné(e) Docteur .....

Certifie avoir examiné .....

Et n'avoir constaté à ce jour aucun signe contre-indiquant la pratique de :

<input type="checkbox"/> ESCALADE en loisir et en compétition
<input type="checkbox"/> CANYONISME en loisir
<input type="checkbox"/> VIA FERRATA - VIA CORDATA en loisir
<input type="checkbox"/> ALPINISME en loisir
<input type="checkbox"/> RANDONNÉE en loisir et en compétition
<input type="checkbox"/> RAQUETTES À NEIGE - SKI ALPINISME en loisir
<input type="checkbox"/> COURSE PÉDESTRE en loisir et en compétition

Date, cachet et  
signature du médecin :

**(pour la pratique de l'escalade en compétition, merci de bien préciser loisir et compétition sur le certificat médical)**

**Merci de bien compléter et signer la notice d'assurance qui vous a été remise et de la remettre avec votre bulletin d'adhésion afin de valider votre inscription.**

**Je déclare avoir reçu et pris connaissance des notices d'informations afférentes aux garanties de base attachées à ma licence Fédération Française de la Montagne et de l'Escalade et de leur montant**

**Règlement de la cotisation :**       par chèque       en espèces       en coupon sport