



EQUILIBRES

Plouarzel Escalade

www.equilibres-plouarzel.fr/blog

Nom :*

Photo d'identité à fournir

Prénom :*

Date de naissance :*

Adresse :*

N° de téléphone : Fixe :

Portable :

E-mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom :

N° de TEL :

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je, soussigné.....

responsable légal de l'enfant.....

inscris mon enfant au club d'escalade « EQUILIBRES » et l'autorise à participer aux différentes activités proposées par le club.

Fait à :

le :

Signature

* : Réponse obligatoire

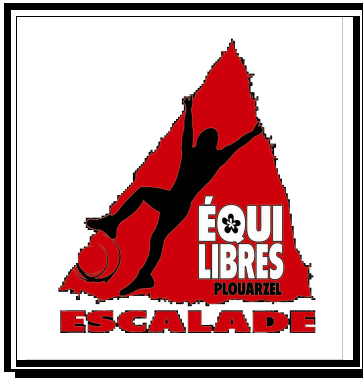
** : Réponse obligatoire pour les mineurs.

Salle Kerven 29810 Plouarzel
equilibres.plouarzeescalade@gmail.com

-
(président)

Mr LEBRESTEC Philippe (trésorier) 0679436366

Mr SAVIDAN Julien (secrétaire) 0662509666



EQUILIBRES

Plouarzel Escalade

www.equilibres-plouarzel.fr/blog

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT POUR LES MINEURS

Joindre **impérativement** une photocopie de la carte vitale

Je soussigné (nom, prénom, qualité)

.....

en cas d'accident de (nom, prénom du licencié)

.....

autorise par la présente :

le responsable de l'association EQUILIBRES Plouarzel escalade, en cas d'absence de ma part aux n° de Téléphone fournis, à prendre toutes les mesures utiles et notamment à demander son admission au, et d'accepter tout examen ou intervention chirurgicale qui serait nécessaire, et à reprendre l'enfant à sa sortie (si elle intervient le jour même de l'admission), uniquement en cas d'indisponibilité absolue de ma part ou du représentant légal du mineur.

Informations complémentaires

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'accident

Nom :

Prénom :

Téléphone (portable et fixe si possible) :

Coordonnées du médecin traitant :

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

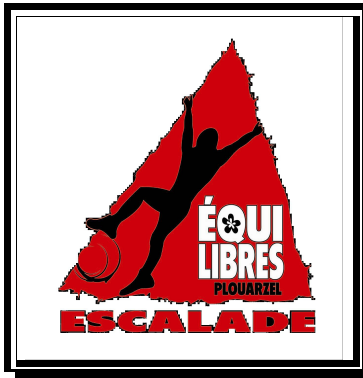
Date et signature du représentant légal

Salle Kerven 29810 Plouarzel
equilibres.plouarzeescalade@gmail.com

-
(président)

Mr LEBRESTEC Philippe (trésorier) 0679436366

Mr SAVIDAN Julien (secrétaire) 0662509666



EQUILIBRES

Plouarzel Escalade

www.equilibres-plouarzel.fr/blog

AUTORISATION D'UTILISATION DE VOTRE IMAGE SUR SUPPORT VIDEO ET PHOTOGRAPHIQUE

Je soussigné(e),

NOM : _____ PRENOM : _____

Né(e) le : _____ A : _____

Demeurant à : _____

Donne mon consentement à l'association EQUILIBRES (Plouarzel escalade), située Salle Kerven 29810 Plouarzel, pour exploiter directement ou non,

- mon image,(1)
- l'image de mon enfant: _____ (Prénom)(1)

à toutes fin et notamment publicitaires, commerciales et /ou événementielles et ce, sur tout support que ce soit, si ces documents sont sous la directive de l'association EQUILIBRES et concernant uniquement les activités régies par l'association.

La présente autorisation est consentie à titre gratuit pour la durée de la saison.

Fait à Plouarzel, le _____

Signature :

(1) : Rayer la mention inutile.

Salle Kerven 29810 Plouarzel
equilibres.plouarzeescalade@gmail.com

-
(président)

Mr LEBRESTEC Philippe (trésorier) 0679436366

Mr SAVIDAN Julien (secrétaire) 0662509666



EQUILIBRES

Plouarzel Escalade

www.equilibres-plouarzel.fr/blog

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DES SPORTS DE LA FFME

Je soussigné, Docteur

Certifie avoir examiné : Nom Prénom

Né(é) le :

Après examen, atteste que l'intéressé(e) ne présente pas à ce jour de contre indication à la pratique des sports suivants (cocher si autorisés) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Escalade | <input type="checkbox"/> Ski alpinisme |
| <input type="checkbox"/> Randonnée pédestre | <input type="checkbox"/> Raquette |
| <input type="checkbox"/> Alpinisme | <input type="checkbox"/> Canyonning |
| <input type="checkbox"/> Haute altitude | |

Pratique en compétition : Oui Non

Date : Cachet du médecin :

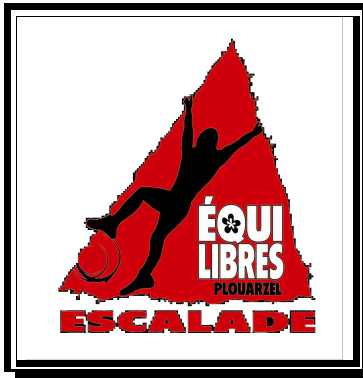
Signature :

Salle Kerven 29810 Plouarzel
equilibres.plouarzeescalade@gmail.com

-
(président)

Mr LEBRESTEC Philippe (trésorier) 0679436366

Mr SAVIDAN Julien (secrétaire) 0662509666



EQUILIBRES

Plouarzel Escalade

www.equilibres-plouarzel.fr/blog

RESPONSABILITE DES MINEURS EN FIN DE COURS

Je soussigné Mr ou Mme,
responsable de l'enfant

Autorise mon enfant à rentrer seul chez lui après le cours qui
lui aura été donné.(1)

N'autorise pas mon enfant à rentrer seul chez lui après le
cours qui lui aura été donné, mais de m'attendre, moi ou
une autre personne de mon choix.(1)

En cas de retard ou d'impossibilité, je m'engage à prévenir le
responsable du cours, afin de trouver une solution en commun.

A Plouarzel, le

Signature(s)

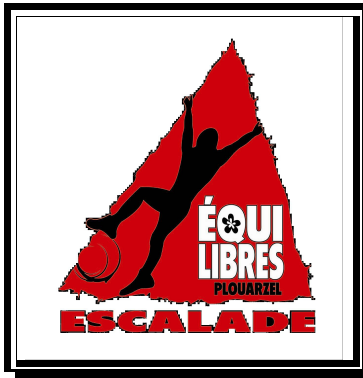
(1) : Rayer la mention inutile.

Salle Kerven 29810 Plouarzel
equilibres.plouarzeescalade@gmail.com

(président)

Mr LEBRESTEC Philippe (trésorier) 0679436366

Mr SAVIDAN Julien (secrétaire) 0662509666



EQUILIBRES

Plouarzel Escalade

www.equilibres-plouarzel.fr/blog

TARIF DE VOTRE LICENCE 2015-2016

Vous pouvez calculer le prix de votre licence avec le tableau ci-dessous. Le tarif de base ne peut être modifié, mais vous pouvez choisir l'assurance de votre choix (Nous vous conseillons vivement de bien lire la notice d'information sur l'assurance qui est joint).

Pour M.....né(e) le

Licence part FFME (Nat., CR, CD) + Club+Assurance (Responsabilité Civile 3-E (Obligatoire) ou BASE (11 euros) comprise) :

Adulte : 130 E
Jeune : 110 E
Famille : 45 E ⁽¹⁾

Assurance non comprise : (2)

G. à la personne :
Ou 14 E (Base+) :
Ou 21 E (Base++) :

Assurance optionnelles : (2)

Ski de piste : 5 E
Slackline et Hightline : 5 E
VTT : 30 E

(1) : Licence famille à partir de la 3^e licence même nom, même adresse.

(2) : Veuillez lire la notice d'information jointe. LA RC est obligatoire, la garantie à la personne est facultative mais vivement conseillée. Pour les autres garanties options A ,B,C voir directement avec l'agent d'assurance.

Salle Kerven 29810 Plouarzel
equilibres.plouarzelescalade@gmail.com

-
(président)

Mr LEBRESTEC Philippe (trésorier) 0679436366

Mr SAVIDAN Julien (secrétaire) 0662509666



EQUILIBRES

Plouarzel Escalade

www.equilibres-plouarzel.fr/blog

ACCORD DES REGLEMENTS

Je soussigné,
demeurant,
certifie avoir reçu, lors de mon adhésion à l'association
EQUILIBRES Plouarzel escalade, les documents cités ci-dessous.
Et je m'engage à les respecter.

- ♣ Les règles de pratique de l'escalade sur SAE.
- ♣ Le règlement intérieur de l'utilisation de la SAE.

Le, à

Signature (Si mineur, celle d'un parent en plus)

Salle Kerven 29810 Plouarzel
equilibres.plouarzeescalade@gmail.com

(président)

Mr LEBRESTEC Philippe (trésorier) 0679436366

Mr SAVIDAN Julien (secrétaire) 0662509666