

	Pièces	Reçu le	Règlement	
	Fiche d'inscription		Montant	Mode de paiement
	Certificat médical <i>Comp Lois</i>			
	Bulletin n°1			

PARTIE CLUB - NE PAS REMPLIR 1

CRENEAU :



Dossier d'inscription Jeune 2021/2022

Nouvel adhérent

Renouvellement

Nom : Prénom : Né(e) le :

Sexe : M F

Adresse :

Code postal : Ville :

Mail : Tél :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Père Mère Responsable légal Conjoint

Nom : Prénom :

Email : Tél/mobile :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e) agissant en qualité de père, mère, responsable légal, autorise (nom, prénom du mineur) :

- à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par les personnes désignées et/ou des responsables de l'association.
- à participer aux différentes activités du club dont les animations, les rencontres interclubs et les compétitions,
- à participer aux séances libres selon les conditions définies par les responsables de l'association,

Autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'urgence : médicale et/ou chirurgicale,
- à prendre des photos sur lesquelles pourrait figurer mon enfant dans le cadre des manifestations organisées par le club.
- à diffuser les photos auprès de ses partenaires, de la presse et éventuels supports internet utilisés par le club.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus :

Fait à : Le : Signature :

Pièces à joindre : (dossiers complets traités en priorité !)

- Dossier d'inscription complété, daté et signé
- Règlement : Chèque, Espèces, Tickets loisirs, Tickets CAF, Pass Culture sports, Chèques ANCV, Chèque collégien...

Certificat médical :

- Nouveau licencié : Certificat médical de moins de 3 mois à fournir
- Renouvellement de licence et certificat datant de moins de 3 ans (saison 2019/2020 au plus) : Cerfa 1599 à lire et à conserver et Attestation à fournir

Cotisation club Escal'

7-17 ans Cours encadré hebdo 155€

17/18 ans* Séances libres uniquement 140€

**si passeport orange min / 4 années de pratique*

Réduction 3ième licence -30€

Renouvellement -20€

Garanties complémentaires optionnelles

Base + (garantie de personnes) 3€

Base ++(garantie de personnes) 10€

Option ski de piste 5€

Option slackline/highline 5€

Option trial 10€

Option VTT 30€

Total :



La cotisation club comprend la licence FFME, les cotisations locales ainsi que la garantie des personnes « Base ».

D'autres garanties optionnelles sont disponibles, consultez votre espace licencié. Pour toute information, voir la notice FFME fournie et demandez conseil au club.



ACCUSE D'INFORMATION ET D'ADHESION AUX CONTRATS D'ASSURANCE FFME 2022

Je soussigné(e) Nom, prénom responsable légal :

Né(e) le :

Adresse complète :

Tél : Mail :

Déclare avoir pris connaissance de la notice d'information Saison 2021, en conséquence :

Accepte la garantie responsabilité civile obligatoire (6€) (en jaune, déjà compris dans le tarif)

Souscrire une des garanties de personnes (atteinte corporelle, secours, assistance, rapatriement) :

Base (8€) Base (11€) Base ++ (18€)

Et dans ce cas uniquement :

- souscrire des garanties optionnelles complémentaires :

Option ski de piste (5€) Option VTT (30€) Option Slackline et highline (5€) Option trail (10€)

- souscrire des garanties optionnelles indemnités journalières :

IJ1 (18€) IJ2 (30€) IJ3 (35€)

Avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information Saison 2021/2022, et en conséquence refuser les garanties de personnes « atteinte corporelle, frais de recherches et de secours, assistance rapatriement » et n'accepter que la garantie civile obligatoire (3€)

Fait à : Le :

Signature du représentant légal du licencié

CE QU'IMPLIQUE L'ADHESION AU CLUB ESCAL'

...

En adhérant, vous et votre enfant, participerez à la vie d'un club sous statut associatif c'est-à-dire dont le fonctionnement dépend du bénévolat de tous.

Ces valeurs sont essentielles et nous y sommes très attachés.

Vous serez donc, ponctuellement, invités à participer aux manifestations, formations ou soutien logistique qui permettent à chacun, et particulièrement aux plus jeunes, de s'épanouir dans une pratique sportive diversifiée.

Le club n'assure pas le transport pour les séances en extérieur, les parents sont invités à participer au dispositif de co-voiturage proposé.

Nous encourageons par ailleurs les plus expérimentés à s'investir dans l'arbitrage et l'accompagnement des plus jeunes.

Les cours sont dispensés par des personnes formées et compétentes. Pour toutes les activités autres, les personnes sont des bénévoles et font pour le mieux....

Enfin, vous vous assurez que le moniteur est présent dans la salle avant d'y laisser votre enfant.

ENGAGEMENTS DU GRIMPEUR

- Respecter le règlement intérieur du club Escal' et appliquer les règles de sécurité
- Respecter l'encadrant ou le responsable de salle
- Utiliser les vestiaires à disposition pour se changer
- Faire preuve de courtoisie et de respect en respectant les horaires et en informant en cas d'absence
- Participer à la vie du club régulièrement
- Porter le T-shirt Escal' aux compétitions

Fait à le

Signature grimpeur et parents :

ATTESTATION SPORT A COMPLETER

Je soussigné M/Mme (Prénom NOM), en
ma qualité de représentant légal de (Prénom NOM)... .., atteste qu'il/elle a
renseigné le questionnaire de santé Jeune et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.



Le document Cerfa est à conserver par le grimpeur

Si l'une des réponses au questionnaire est positive, le certificat médical est obligatoire. Dans ce cas, le médecin pourra compléter la partie ci-dessous :

ATTESTATION A FAIRE COMPLETER PAR VOTRE MEDECIN

Je soussigné(e) Docteur : (Nom Praticien).
Déclare : (Nom Licencié)... .. Né(e) le

.....
Apte à la pratique de l'escalade en loisir et ne décèle aucune contre-indication à la compétition.

Date

Cachet du médecin (obligatoire)



Code du sport

Article Annexe II-23 (art. A231-3)

Annexe II-23 (art. A231-3)

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon	Ton âge :	
	OUI	NON
Depuis l'année dernière		
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.