GRAVIES' CIMES CLUB D'ESCALADE ARLESIEN	FICHE D'ADHESION Enfants – adolescents Septembre 2023 – Août 2024

Maison des Associations - Boulevard des Lices - 13200 ARLES – info@gravies-cimes.com

Pour toute inscription vous pouvez remplir la présente fiche accompagnée d'un règlement de 170 euros pour le club enfants-ados (de 7 à 17 ans)
Enfants de 5 à 6 ans, règlement de 150 Euros.

Retrouvez nous sur le site : http://www.gravies-cimes.com

Coordonnées du ou des parents ou représentant légal :
- Nom : Prénom :
- Adresse:

- Portable : Tél. :
- Adresse e-mail:
- Personne à prévenir en cas d'accident :

Coordonnées du pratiquant(e) :
- Nom: Prénom :
- Date de naissance: lieu de naissance :
- Allergies connues :

Numéro Pass'Sport :
Numéro et **montant** Collégien de Provence :

☐ **Cocher si vous avez pris connaissance du règlement intérieur et si vous l'acceptez.**

☐ **Cocher si vous avez pris connaissance de la charte de l'inclusion de personne en situation handicap et si vous l'acceptez.**

☐ Si le mineur nommé ci-dessus apparaît sur des photos, j'autorise le club à utiliser les photos sur le site Internet **www.gravies-cimes.com**. Dans le cas contraire son visage sera flouté. Vous pouvez annuler cette autorisation à tout moment par une simple demande mail, courrier

Décharge de responsabilités de transport (pour les mineurs)
Je, soussigné _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _, autorise mon fils ou ma fille _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ à participer aux sorties d'escalade régulières et/ou exceptionnelles organisées par l'association Gravies'Cimes, et décharge de toutes responsabilités les personnes qui le, la conduiront sur les sites d'escalade et ce, où qu'ils soient. Fait à_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ le _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Signature

Attestation de Santé

Le certificat médical, pour les mineurs, est remplacé par un questionnaire de santé jeune à remplir :

Je soussigné _____ représentant légal de _____ atteste qu'il/ qu'elle a renseigné le questionnaire de santé précisé à l'annexe II-23 du code des sports et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

A _____, le ____/____/____ Signature :

https://www.montagne-escalade.com/site/BO/documents/questionnaire-sante-jeune.pdf