

**FICHE D'INFOS**

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 Lieu de naissance : .....  
 N° Licence : .....  
 Téléphone : .....  
 Mail : .....  
Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Photo  
 35 x 45 mm  
 Obligatoire  
**ET COLLEE**

Nom-Prénom : .....  
 Téléphone : .....  
 Mail : .....  
 Nom-Prénom : .....  
 Téléphone : .....  
 Mail : .....  
Antécédents médicaux notables, allergies, .....

**RÈGLEMENT**

Nom-Prénom : .....  
 Date de naissance : .....

Licence :      Adulte            Enfant            Famille

**OPTIONS**

Assurances :    base                    base +                base ++  
                           IJ 1                    IJ 2                    IJ 3

sports :        Ski de piste            Trail  
                           Slackline            VTT

Vêtement:    Tee-shirt    Débardeur    Sweat   Sexe :  H  F  
 Taille enfant :  3/4a    5/6a    7/8a    9/10a    12/14a  
 Taille adulte :  XS    S    M    L    XL    XXL    XXXL

**MODE REGLEMENT :**

Chèque n° ..... Espèces : .....€  
 Chéquier 01 : ..... €   Pass'sport : .....€  
 Cartepass région : n° ..... / .....€

**Total : .....€ (cotisation de base + assurances + options)**

**CERTIFICAT MÉDICAL :**

**1) Renouvellement de la licence**

Vous avez transmis un certificat médical au cours des 2 saisons précédentes.

**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.

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.

Signature de l'adhérent ou du responsable légal :

**2) Dans tous les autres cas :**

Je certifie avoir fourni le certificat médical type (voir ci-joint de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération établi par le docteur ..... le ..... et avoir pris connaissance des précautions et restrictions éventuelles des pratiques.

Type de certificat :    loisir                                   ou    compétition

----- ENCART RÉSERVÉ À P.A.E. -----  
**FICHE D'ACCÈS À L'AUTONOMIE**

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 N° Licence : .....  
 Passeport : .....

Certificat médical	
Assurance	
Fiche renseignements	
Règlement	

<b>AUTONOMIE EN MOULINETTE</b>	Nbe séances	Date + signature
Mise en place du baudrier		
Nœud de 8 + nœud d'arrêt		
Assurage en 5 temps		
Descente en 3 temps		
Nœud en bout de corde		
Double vérification		
<b>AUTONOMIE EN TÊTE</b>	Nbe séances	Date + signature
Préparation de la corde		
Parade		
Assurage en tête		
Dégaines mousquetonnées		
Corde dans le Relais		
Rangement de la corde		

## **ENGAGEMENTS ET AUTORISATIONS :**

Je reconnais avoir été informé que l'adhésion au club « Plaine de l'Ain Escalade » s'accompagne de la prise de licence FFME.

Je reconnais que l'adhésion au club « Plaine de l'Ain Escalade » entraîne l'acceptation des règlements intérieurs du club (disponible sur demande) et de la FFME (disponible sur le site fédéral).

J'atteste avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les garanties d'assurance proposées avec la licence ainsi que les garanties de personnes facultatives et avoir remis au club l'accusé d'information et d'adhésion aux contrats d'assurance FFME dûment signés.

J'autorise le club d'escalade « Plaine de l'Ain Escalade » à diffuser auprès des autres adhérents de l'association, mes coordonnées postales et mon numéro de téléphone pour faciliter l'organisation des sorties et évènements.

J'autorise le club d'escalade « Plaine de l'Ain Escalade » à prendre des photos sur lesquelles je pourrais / mon enfant pourrait figurer (dans le cadre des manifestations organisées par le club) et à diffuser ces photos auprès de ses partenaires, de la presse, de la télévision et des éventuels supports internet utilisés par le club.

### **Pour les mineurs spécifiquement**

En cas d'inscription d'un mineur, j'autorise (en tant que titulaire de l'autorité parentale) les responsables du club d'escalade « Plaine de l'Ain Escalade » à prendre en mon absence, toutes décisions qu'ils jugeront utiles dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident au cours des activités organisées par l'association. Ils pourront, en concertation avec un médecin, autoriser une intervention chirurgicale et une anesthésie.

J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités du club.

J'autorise mon enfant à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par des personnes responsables de l'association.

J'autorise mon enfant à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association (ou parents bénévoles) ou véhicules loués par l'association.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

M / Mme : .....

Le cas échéant pour l'ayant droit : .....

Fait à ..... Le .....

**Signature de l'adhérent ou du responsable légal :**