



FICHE D'AUTORISATIONS LÉGALES

Saison 2023 - 2024

Majeurs

AUTORISATIONS LÉGALES

Je soussigné (nom - prénom) : _____

- autorise ou n'autorise pas la diffusion sur des supports de communication du club, de photos sur lesquelles je pourrais figurer dans le cadre des activités de Meaux Escalade.
- autorise le club à prendre toute disposition utile en cas d'accident.

QUESTIONNAIRE SANTÉ

Pratique : LOISIR	Pratique : COMPÉTITION
<input type="checkbox"/> Questionnaire santé : je ne souhaite pas faire d'alpinisme. Je certifie avoir renseigné le questionnaire santé chez moi et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.	<input type="checkbox"/> Questionnaire santé : je renouvelle mon adhésion et j'ai fourni mon certificat il y a moins de 3 saisons ET je ne souhaite pas faire d'alpinisme : je certifie avoir renseigné le questionnaire santé chez moi et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
SINON	
<input type="checkbox"/> Certificat médical : Je certifie disposer d' un certificat médical de non contre-indication aux sports statutaires de la fédération .	

[schéma récapitulatif](#) sur les certificats médicaux et questionnaires santé

RÈGLEMENT INTÉRIEUR et SIGNATURE

Je déclare :

- avoir lu et approuvé le règlement intérieur du club « Meaux Escalade » et m'engage à le respecter (ce dernier est consultable sur notre site rubrique [Ressources/Documents et comptes-rendus](#)) ;
- avoir respecté l'un des deux cas de la rubrique "QUESTIONNAIRE SANTÉ" et m'engager à téléverser mon certificat médical ou générer mon questionnaire santé sur l'espace licencié FFME quand j'y serai invité ;
- avoir téléchargé et pris connaissance du contenu du résumé d'assurance fédérale ;
- avoir pris connaissance qu'en cas de location de matériel et de non-retour de celui-ci au 1er juillet, le chèque de caution de 150€ sera encaissé.

Signature (représentant légal) :
Date : ___ / ___ / ____