



Vertical Balagne CLUB DE MONTAGNE ESCALADE / BULLETIN D ADHESION ADHESION ENFANT

- Fille 0 / Garçon 0
• NOM DE L'ENFANT GRIMPEUR

NOM.....
PRENOM.....
Date de naissance.....

VILLE Code postal :.....

PARENTS :

Mère/Nom (nom d'épouse suivie du nom de jeune fille)

Tel MERE Tel (enfant)

@MAIL MERE (En majuscule et lisiblement svp)

Ville..... Code postal

Profession

Souhaite prendre part à la vie du club ? 0 OUI / 0 NON 0 Très partiellement ?

Père /Nom

Tel MERE @MAIL PERE :

Ville Code postal

Profession

Souhaite prendre part à la vie du club ? 0 OUI / 0 NON / 0 Très partiellement ?

Personne à prévenir en cas d'accident

J'autorise mon fils / ma fille, en cas d'accident à être pris en charge par les services d'urgence 0 OUI / 0 NON
.....

- Niveau d'escalade enfant
- Débutant
- Grimpe depuis longtemps
- Souhaitera intégrer les compétitions

J'autorise le club à me communiquer des informations (ex : lieux de RDV des sorties falaises) sur mon téléphone par (cocher) :

- Sms
- ○ WhatsApp

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

- autorise mon fils ma fille à pratiquer l'escalade avec le club vertical balagne

- REGLEMENT(S)
- Merci calculer votre total (informations sur le site internet si besoin)
- EN CARTE BANCAIRE SUR PLACE POSSIBLE
- Pour les 5 à 7 ans
- Adhesion enfant (obligatoire pour suivre les cours) : = 80 €
- Cours enfant à l'année (avec accès libre possible (voir règlement intérieur) = 210 €
- Pour plus de 7 ans : ce sera 280 € (au lieu de 210 €)
- Paiement en 3 chèques possibles
- Les dispositifs d'aide de l'état peuvent être valable merci de nous consulter sur place.

- A suivre questionnaire de sante obligatoire / remplace le certificat médical

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplet attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

