



Escapade Club Romanais - Péageois

Gymnase Roger François
Route de Saint Donat
26100 ROMANS SUR ISERE
Mail. : escapadeclubromanis@wanadoo.fr
www.escapade-club-romanis.fr



Fiche d'inscription saison 2018/2019

N° licence :
A remplir par le club

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/_____ Sexe : M F Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone fixe : ___/___/___/___/___

Mobile : ___/___/___/___/___ Email : _____

Téléphone personne à contacter en cas d'urgence : ___/___/___/___/___

Je refuse la publication de mes photos ou celles de mes enfants sur le site internet du club, et dans toutes les communications internes et externes au Club.

Je présente un certificat médical pour l'alpinisme. **Nouveauté** : Pour la pratique de l'alpinisme il est nécessaire un certificat médical de non contre-indication pour la pratique de l'alpinisme datant de **moins d'un an**.

Seulement pour les anciens adhérents :

J'atteste avoir renseigné le Questionnaire QS-SPORT (cerfa 15699) et avoir répondu « **Non** » à toutes les questions. Mon inscription est donc exempte de la présentation d'un certificat médical.

Par cette inscription je m'engage à respecter le règlement intérieur du Club (disponible en ligne sur le site ou en salle sur les panneaux d'affichage.)

Date : ___/___/_____

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) Mr Mme : _____ responsable légal autorise ma fille ou mon fils : _____ à la pratique de l'escalade sur un mur artificiel et en milieu naturel.

Autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital en cas d'accident par un service d'urgence (Pompiers, SAMU), pour une hospitalisation ou intervention médicale ou chirurgicale, y compris une anesthésie.

Autorise ECRP (ou son représentant) à accompagner mon enfant avec les secours et à prendre les décisions qui s'imposeront en cas d'urgence et à me joindre par téléphone afin d'être averti.

Tél Fixe ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___ Bureau ___/___/___/___/___

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) en fin de séance ou au retour d'une sortie.

Date : ___/___/_____

Signature des parents :

Cotisation : (cochez votre option)		Réductions :			
Adulte :	110 € <input type="checkbox"/>	Pass' Région - N°: _____	-30 € <input type="checkbox"/>		
Familliale (3 pers.) :	235 € <input type="checkbox"/>	Chèque collégien :	-20 € <input type="checkbox"/>		
Familliale (à partir du 4e) :	30 € Nb:	Assurance (options supplémentaires)			
Compétition :	100 € * <input type="checkbox"/>	Base (inclus) <input checked="" type="checkbox"/>	Base + 3 € <input type="checkbox"/>	Base ++ 10 € <input type="checkbox"/>	
Jeunes :	100 € <input type="checkbox"/>	SKI 5€ <input type="checkbox"/>	VTT 30€ <input type="checkbox"/>	Slackline highline 5€ <input type="checkbox"/>	Trail 10€ <input type="checkbox"/>
Dons :	€	Indemnités journalières :	IJ1 18€ <input type="checkbox"/>	IJ2 30€ <input type="checkbox"/>	IJ3 35€ <input type="checkbox"/>
Total à payer :	Chèques/Espèces :	Banque	N° cheque	A remplir par le club	

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser aux membres du bureau