



# Escalade Club Aubagnais

FICHE D'INSCRIPTION 2023/2024 - Groupe Ados/Adultes

Les activités du club en salle et en falaise reprendront le 26 Sept.  
L'accès aux activités est conditionné par la remise d'un dossier d'inscription complet.  
Dossier à rendre au moniteur, ou à renvoyer par courrier **dès que possible (avant le 30 Juin)**  
et au plus tard lors de la fête des associations d'Aubagne le 9 Sept.

## Le dossier complet doit contenir :

- Cette fiche d'inscription remplie et signée
- Tous les chèques
- L'autorisation parentale signée
- Un certificat médical OU une Attestation Santé (cf verso)

Adresse de retour :  
ECA - Pierre DIDON  
845 Chemin St Michel – Les Passons  
13400 AUBAGNE

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : ..... Sexe : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

Email (!\ bien lisible) pour la communication du club et la réception de votre licence FFME :

.....@.....

Personne à prévenir en cas d'urgence : ..... Tél : .....

**Prestations :** - 9 sorties en falaise par trimestre: le Samedi de 13H30 à 17H00  
- 9 entraînements en salle de grimpe au Bras d'Or par trimestre : le Mercredi de 18H30 à 20H30  
- Voir planning trimestriel qui sera publié sur le site web, **pas de cours durant les vacances scolaires**

**Tarifs (comprenant : cotisation/adhésion ECA + licence FFME + CT13/PACA + assurance Base obligatoire):**

- Adultes : 617,50€
- Ados (<18ans) : 605,00€
- Rajouter 3€ pour assurance Base+, ou 10€ pour assurance Base++ (voir FFME pour le détail)
- Réduction 10% à partir du 3<sup>ème</sup> membre de la même famille (nous contacter pour le calcul)

## **Règlement :**

- Par chèque à l'ordre de l'ECA, encaissés au début de chaque trimestre
- Adapter le 1<sup>er</sup> chèque en fonction du choix d'assurance

	1 chèque	3 chèques	
Adultes	617,50 €	267,50 €	Si Base+ => +3€. Si Base++ => +10€
		175,00 €	
		175,00 €	
Ados	605,00 €	255,00 €	Si Base+ => +3€. Si Base++ => +10€
		175,00 €	
		175,00 €	

Escalade Club Aubagnais, 845 Chemin Saint Michel, Les Passons, 13400, AUBAGNE


Tél. : 09-54-37-41-11

e-mail : [contact@escalade-club-aubagnais.fr](mailto:contact@escalade-club-aubagnais.fr)

Web : <http://www.escalade-club-aubagnais.fr>

# Escalade Club Aubagnais

## CERTIFICAT MEDICAL OU ATTESTATION ? :

---- Ados (<18 ans) ----		---- Adultes ----		
Vous avez répondu NON à toutes les questions du <a href="#">Questionnaire Santé Jeunes</a>	Vous avez répondu au moins une fois OUI aux questions du <a href="#">Questionnaire Santé Jeunes</a>	1 <sup>ère</sup> licence	Renouvellement de licence 	
↓	↓		Votre certificat médical a moins de 3 ans et avez répondu NON à toutes les questions du <a href="#">questionnaire Santé Adulte</a> style="text-align: center;">↓	Votre certificat médical a plus de 3 ans OU vous avez répondu au moins une fois OUI à une des questions du <a href="#">questionnaire Santé adulte</a> style="text-align: center;">↓
Fournir l' <a href="#">Attestation Santé Jeunes</a> signée	Fournir un certificat médical*	Fournir un certificat médical*	Fournir l' <a href="#">Attestation Santé pour Adulte</a> signée	Fournir un certificat médical*

\*Le certificat médical doit mentionner « pratique de l'escalade loisir et compétition »

### REGLEMENT INTERIEUR :

J'ai pris connaissance du [Règlement Intérieur](#) du Club disponible sur le site web du club, des prestations et des tarifs.

Signature(s) du licencié ou du/des représentants légaux :

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e) Madame.....et/ou Monsieur.....

- autorise mon enfant .....
- à participer aux différentes activités du Club
- à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par des personnes responsables de l'Association
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'Association
- comprend que mon enfant ne pourra pas rejoindre en retard ou quitter le site d'escalade en avance sans la présence du moniteur (pb d'assurance)
- m'engage à ne pas accompagner le groupe sur les sites d'escalade (pb d'assurance)
- autorise le Club à :
  - prendre toute disposition utile en cas d'urgence médicale :  et chirurgicale
  - prendre des photos sur lesquelles figurent mon enfant, dans le cadre des activités du Club
  - diffuser les photos auprès de ses partenaires, de la Presse, de la télévision, et des éventuels supports internet utilisés par le Club

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus

A ....., le ..... Signature (s) :