



Adresse administrative : 254 Rue Saint-Jacques - 75005 Paris  
**Structure SAE : 11 rue Henri Barbusse - 75005 Paris**  
Association loi 1901 - Affiliation FFME 075021  
N° siret : 53780408000019  
<http://www.escalad-indoor.com/>  
[escalad.indoor.75@gmail.com](mailto:escalad.indoor.75@gmail.com)



## FICHE D'INSCRIPTION à remplir en MAJUSCULES

<b>Photo</b> Nouveaux membres uniquement	<b>INFORMATIONS PERSONNELLES</b>
	NOM ..... PRENOM ..... ADRESSE ..... ..... Code Postal ..... VILLE..... Date de naissance ... / ... / ..... (jj/mm/année) NATIONALITE .....  TEL portable (parents si mineur) : ... / ... / ... / ... / ... MAIL (parents si mineur) : .....@.....  La FFME vous communiquera par mail les codes d'accès à votre licence. Complétez votre fiche FFME en ligne en y indiquant les coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence, etc...
<b>NOTIONS D'ESCALADE</b>	
Nouvel adhérent : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui : débutant en escalade : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Si oui : maîtrise de la technique de l'assurage : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
<b>RENOUVELLEMENT DE LICENCE</b>	
Votre certificat médical est valable 3 ans (conservez-en une copie, elle vous sera demandée pour votre réinscription). Le questionnaire de santé remis par le club est à compléter et à conserver chez vous. Si toutes vos réponses sont <b>négatives</b> , complétez l'attestation ci-dessous, elle vous dispense de fournir un nouveau certificat. Si l'une des réponses est <b>positive</b> , vous devez remettre un nouveau certificat médical. <b>Attestation de santé</b> Je soussigné(e) Mme/M. ...., atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.	

<b>✓ LICENCE &amp; OPTIONS D'ASSURANCE</b>
Licence : LOISIR <input type="checkbox"/> COMPETITION <input type="checkbox"/> FAMILLE <input type="checkbox"/> Assurance : <b>Base</b> (prix inclus dans la cotisation) <b>Base+</b> (cotisation+3€) <input type="checkbox"/> <b>Base++</b> (cotisation+10€) <input type="checkbox"/> <b>Garanties optionnelles indemnités journalières :</b> Option IJ1 (+18€) <input type="checkbox"/> Option IJ2 (+30€) <input type="checkbox"/> Option IJ3 (+35€) <input type="checkbox"/> Option SKI ALPIN (+5€) <input type="checkbox"/> Options SLACKLINE et HIGHLINE (+5€) <input type="checkbox"/> Règlement : 1 chèque <input type="checkbox"/> 3 chèques (+10€) <input type="checkbox"/>
<b>POUR LES MINEURS</b>
Cours : Lundi (entraînement) <input type="checkbox"/> Mercredi enfant (9 à 12 ans) <input type="checkbox"/> Accès libre hors cours et encadré par un parent <input type="checkbox"/> Nom du parent responsable de l'encadrement : ..... Mercredi ado (13 à 17 ans) <input type="checkbox"/> Accès libre hors cours <input type="checkbox"/>  Je soussigné Mme/M. .... autorise mon enfant mineur à utiliser les structures et à participer aux activités du club <i>Escalad'indoor</i> internes et externes à la SAE, notamment l'accès libre en dehors des cours. Fait à ... / ... / ... le ... / ... / ... Signature du représentant légal
<b>PIÈCES À FOURNIR</b>
<input type="checkbox"/> <b>Certificat médical</b> de non contre-indication à la pratique de l'escalade ou <b>attestation de santé</b> si renouvellement de licence. <input type="checkbox"/> <b>Bulletin n°1 Allianz</b> signé. Adhésion obligatoire. <input type="checkbox"/> <b>Cotisation</b> en 1 ou 3 chèques, à l'ordre d'ESCALAD'INDOOR. <input type="checkbox"/> <b>Règlement intérieur</b> du club signé.
<b>À LIRE ET À SIGNER</b>
Par la présente signature, je reconnais : - avoir reçu la brochure « assurance Allianz » transmise par la FFME, - avoir pris connaissance du règlement intérieur qui prévoit la pratique libre de l'escalade au sein d' <i>Escalad'Indoor</i> . Par conséquent, je m'engage à respecter ce règlement ainsi que les consignes de sécurité et reconnais que l'escalade est un sport à risque. J'ai bien noté l'obligation de grimper avec la carte du club accrochée au baudrier.  Fait à ... / ... / ... le ... / ... / ..... Signature