



CAIRNS - Ecole d'escalade

Bulletin d'adhésion Saison 2023-2024

1. COTISATION (obligatoire) Adhésion à CAIRNS + Adhésion à la FFME + Responsabilité civile obligatoire	1 ^{er} ENFANT.....	200€
	2 ^{ème} ENFANT	190€
	3 ^{ème} ENFANT.....	180€
	SUIVANT.....	170€

2. ASSURANCE (obligatoire, un seul choix possible)	BASE.....8€	BASE +.....11€	BASE ++.....18€
	<small>(Entourer les sommes concernées)</small>		

3. ASSURANCES OPTIONNELLES (choix multiples)	SKI.....5€	SLACK.....5€	VTT.....30€	TRAIL.....10 €
	Indem. Journalières 1 : 18€		Indem. Journalières 2 : 30€	
<small>(Entourer les sommes concernées)</small>				

MONTANT TOTAL (1.cotisation+ 2. Assurance obligatoire + 3. Ass. optionnelles) <i>Attestation d'inscription et de paiement</i> <input type="checkbox"/>	€	chèque espèces
--	----------	-------------------

4. COORDONNEES DE L'ADHERENT Nom : Prénom : Né(e) : Sexe : féminin /masculin Lieu de naissance : Adresse : Code postal : Ville : Tél fixe : Portable :	REPRESENTANT LEGAL Nom : Prénom : Adresse <small>(si différente de l'adhérent) :</small> Tél fixe : Portable : Email :
---	---

Email de l'adhérent:	
Personnes à prévenir en cas d'urgence	Nom, prénom, lien de parent, n° de tél. <small>(à compléter)</small>

5. QUESTIONNAIRE DE SANTE (Si 1 ou plusieurs réponses positives => certificat Médical à fournir) <input type="checkbox"/> Je soussigné(e),en ma qualité de représentant légal de atteste avoir renseigné le questionnaire de santé (questionnaire-sante-jeune) pour mon enfant et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
--

6. DROIT A L'IMAGE <input type="checkbox"/> Je N'autorise PAS Cairns à diffuser l'image de mon enfant <small>(cocher la case en cas e désaccord)</small>

7. REGLEMENT DE LA SALLE D'ESCALADE (à consulter sur le site de Cairns : http://cairns67.fr) <input type="checkbox"/> J'atteste avoir fait prendre connaissance à mon enfant du règlement intérieur de la salle d'escalade et je m'engage à le lui faire respecter. <small>(cocher la case)</small>

8. NOTICE D'INFORMATION D'ASSURANCE ALLIANZ <input type="checkbox"/> J'atteste avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les garanties d'assurance proposées avec la licence ainsi que les garanties de personne facultatives et avoir remis au club l'accusé d'information et d'adhésion au contrat d'assurance FFME dûment signé. <small>(cocher la case)</small>

Fait à _____ , le _____	Signature : _____
--------------------------------	--------------------------