

Dossier individuel d'inscription saison 2019-2020  
Roumois Evasion Verticale

A lire impérativement avant de remplir le dossier :

1. Remplir le dossier d'inscription

- a. **Bien lire attentivement et remplir toutes les pages** (remplir les blancs, barrer les mentions inutiles, ...)
- b. Remplir l'ensemble des documents en notant le nom et prénom du licencié il ne s'agit pas du représentant légal sauf si cela est précisé
- c. L'adresse mail que vous inscrivez sur le dossier doit être **lisible et active**. C'est sur cette adresse que vous recevrez la licence

2. Certificat médical

- a. Toute nouvelle adhésion est accompagnée d'un certificat médical. Il doit préciser la **non contre-indication à la pratique de l'escalade** et doit comporter la mention **escalade en loisirs et compétition**. (Idéalement, utilisez la trame disponible sur le site)
- b. Pour un renouvellement, si vous avez fourni un certificat médical de moins de 3ans vous devez remplir le questionnaire de santé. Celui-ci est personnel et ne doit pas nous être fourni. **En revanche, vous devez remplir la dernière page correspondant du dossier attestant que vous avez répondu « non » à toutes les questions**

3. Attestation d'assurance fédérale.

- a. L'assurance est comprise dans le prix de la cotisation
- b. Le nom, prénom et date de naissance à préciser sont les informations du licencié et non du représentant légal.
- c. **Aucune assurance autre que celle de la licence n'est acceptée**, inutile de venir avec d'autres attestations d'assurances
- d. **En cas de besoin, venez avec l'imprimé de l'assurance pour complément d'information** (il est disponible sur le site de l'association)

4. Règlement de votre cotisation

- a. Les moyens de paiement acceptés sont :
  - Les chèques (à l'ordre de Roumois Evasion Verticale) possibilité de régler en maximum trois fois en précisant la date au dos des chèques
  - **Coupons sports ANCV (attention les chèques vacances ne sont pas acceptés)**. Une participation financière supplémentaire sera demandée, en effet les coupons sport occasionnent des frais supplémentaires à l'association
  - **Les espèces (dans une enveloppe sur laquelle seront inscrits le nom et le prénom du licencié)**

# Dossier individuel d'inscription saison 2019-2020

## Roumois Evasion Verticale

### Protection des données personnelles

Les informations ci-dessous seront utilisées pour remplir le formulaire d'inscription à la Fédération Française de la Montagne de l'Escalade. Elles seront conservées uniquement en format papier pour la durée de la saison sportive (31 août 2020). Le certificat médical est conservé pour une durée de trois ans au format papier en cas de réinscription. Dans le cas contraire celui-ci sera également détruit à la fin de la saison sportive (31 août 2020). Roumois Evasion Verticale s'engage à ne pas divulguer ou utiliser ces informations à des fins commerciales.

### Fiche d'informations du licencié

Nom et Prénom (du licencié) .....

Date de naissance : ...../...../..... Nationalité : .....

Adresse.....

.....

Code Postal : ..... Commune : .....

Tél : .....

Courriel.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom Prénom : .....

Tél : .....

Une inscription sur le site du club sera faite afin de vous permettre de recevoir la newsletter. Si vous ne souhaitez pas y être inscrit merci de cocher la case ci-dessous. Attention les annulations de séances apparaitront dans la newsletter

Je ne souhaite pas être inscrit sur le site internet du club

Dossier individuel d'inscription saison 2019-2020  
Roumois Evasion Verticale

Autorisations Diverses (Merci de rayer les mentions inutiles)

**Autorisation parentale pour les mineurs :**

*J'autorise / Je n'autorise pas mon enfant mineur à participer aux activités proposées par l'association et les responsables des activités à prendre toute initiative en cas d'accident.*

**Autorisation de transport :**

*J'autorise / Je n'autorise pas les membres de l'association ou parents accompagnateurs à transporter mon enfant mineur lors des sorties ou entraînements dans leur véhicule personnel.*

**Autorisation pour diffusion d'images personnelles :**

*J'autorise / Je n'autorise pas tout membre de l'association à me prendre ou à prendre mon enfant mineur en photos dans le cadre des activités de l'association, et la diffusion de mon image / de l'image de mon enfant mineur sur le site web ou les partenaires de communication de l'association.*

**Engagement sur le respect de la procédure d'inscription :**

Toute personne n'ayant pas fourni ces documents dans le mois après son inscription se verra refuser l'accès aux séances jusqu'à régularisation de son dossier.

**Règlement intérieur :**

Je m'engage à respecter le règlement intérieur du club.

**Motifs d'exclusion ou de radiation de l'association :**

L'escalade est une activité à risques où les consignes de sécurité doivent être respectées. Les membres qui ne respectent pas les consignes de sécurité, ou qui perturbent les séances par leur comportement, se verront exclus de la séance et pourront être radiés de l'association en cas de récidive. Le membre radié ne peut prétendre à aucun remboursement de sa cotisation. Il en est de même pour un membre qui souhaiterait quitter l'association en cours d'année.

**Moyen de communication de l'association :**

- Site internet : [www.roumoisevasionverticale.fr](http://www.roumoisevasionverticale.fr)
- **Groupe Facebook** : Roumois Evasion Verticale

**Annulation des séances :**

Le responsable bénévole du créneau se réserve le droit d'annuler une séance. Pour ce, faire il pourra diffuser l'information soit :

- Par mail
- Par information sur site internet
- Par communication sur le groupe Facebook

**Il est de votre responsabilité de vous assurer du maintien de votre séance d'escalade.**

**Je reconnais avoir pris connaissance de la procédure d'inscription mise en place par l'association, pour moi-même ou mon enfant mineur.**

Fait à :

Le :

Signature :

Dossier individuel d'inscription saison 2019-2020  
Roumois Evasion Verticale

Montant de la cotisation et option d'adhésion

|                                                                                                                                                    | Majeur (avoir 18 ans avant le 31 août 2020) | Mineur (- 18 ans jusqu'au 31 août 2020) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Cotisation de base comprenant : <ul style="list-style-type: none"><li>• Licence</li><li>• Assurance</li><li>• Cotisation à l'association</li></ul> | 93 €                                        | 77 €                                    |
| <input type="checkbox"/> T-shirt de l'association                                                                                                  | 10 €                                        | 10 €                                    |
| <input type="checkbox"/> Gobelet Eco cup du club                                                                                                   | 1 €                                         | 1 €                                     |
| <b>TOTAL (calculer en fonction des options)</b>                                                                                                    |                                             |                                         |

**Licence famille :**

A partir de la 3<sup>ème</sup> licence un tarif famille s'applique sur la 3<sup>ème</sup> licence. La licence famille sera appliqué au tarif le plus élevé. Attention le tarif ne peut être appliqué que pour les membres portant le même nom ou logeant à la même adresse.

|                                                                                                                                                    | Majeur (avoir 18 ans avant le 31 août 2020) | Mineur (- 18 ans jusqu'au 31 août 2020) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Cotisation de base comprenant : <ul style="list-style-type: none"><li>• Licence</li><li>• Assurance</li><li>• Cotisation à l'association</li></ul> | 64,50 €                                     | 62,10 €                                 |
| <input type="checkbox"/> T-shirt de l'association                                                                                                  | 10 €                                        | 10 €                                    |
| <input type="checkbox"/> Gobelet Eco cup du club                                                                                                   | 1 €                                         | 1 €                                     |
| <b>TOTAL (calculer en fonction des options)</b>                                                                                                    |                                             |                                         |

Certificat médical

Fourniture d'un certificat médical pour une nouvelle adhésion

**Pour les majeurs**

Je soussigné ..... certifie avoir fourni un certificat médical de moins de 3 ans et atteste avoir renseigné le questionnaire de sante QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu « non » à l'ensemble des rubriques

Date :

Signature :

**Pour les mineurs**

Je soussigné(e).....en ma qualité de représentant légal de ..... atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-Sport Cerfa N° 15699\*01 et a répondu « non » à l'ensemble des rubriques

Date :

Signature :

Dossier individuel d'inscription saison 2019-2020  
Roumois Evasion Verticale



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                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Durant les 12 derniers mois</b>                                                                                                                                                                                       |                          |                          |
| 1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?                                                                                                                             | <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"/> |
| <b>A ce jour</b>                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |
| 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. Simplement 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.