

Coller votre photo ici

Nom - Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Nom du Tuteur si différent de l'enfant :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Adresse Mail (obligatoire) : _ _ _ _ _

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Pièces à fournir

- Photo d'identité
- Certificat médical
- Paiement à l'ordre d'Altiroc
- Enveloppe timbrée avec adresse

Tarifs - Inscription

Séances adultes + Licence Base	<input type="checkbox"/>	159 €
Séances - 18 ans + Licence Base	<input type="checkbox"/>	140 €
Cours compétition + Licence Base	<input type="checkbox"/>	145 €
Cours enfants + Licence Base	<input type="checkbox"/>	130 €
Libre Licencié autre club : N° licence :.....	<input type="checkbox"/>	120 €
1/2 année : Septembre - 31 janvier / 1er février - 30 juin	<input type="checkbox"/>	110 €

Options

Assurance complémentaire Base +	<input type="checkbox"/>	3 €
Assurance complémentaire Base ++	<input type="checkbox"/>	10 €
Réduction cours enfant 1h	<input type="checkbox"/>	- 15 €
Mousqueton + Descendeur Type « Tube Camp » (8 interdit à la salle)	<input type="checkbox"/>	20 €
Option Ski de Piste	<input type="checkbox"/>	5 €
Réduction famille - le 2ème membre et suivant	<input type="checkbox"/>	- 10 €
Réduction habitant Grigny / Carte jeune	<input type="checkbox"/>	- 15 €

TOTAL

- En adhérant au club, vous autorisez Altir'oc à utiliser les photos prises dans le cadre des activités du club pour la promotion de l'escalade (Internet, journal municipal, autres....)
 - L'adhésion vaut acceptation du règlement intérieur (disponible sur simple de-

A REMPLIR PAR LES PARENTS DE MINEURS

Je soussigné (e),
 M. Mme.....
 autorise mon enfant inscrit sur ce bulletin à être transporté par les véhicules mis à ma disposition par le Club d'Escalade Altir'oc

Signature :
 Je soussigné (e),
 M. Mme.....
 autorise les responsables du Club d'Escalade Altir'oc à faire pratiquer, en cas d'urgence, en l'absence des Parents, les soins et si besoin, l'opération chirurgicale nécessaire.

Signature :
 Coordonnées de la personne à prévenir en cas de problème, si différentes de celles mentionnées ci-dessus :

Date: _____ **Signature :** _____

Maladie, allergie (s)

FICHE S.A.E : 2014 - 2015 - Pour les nouveaux adhérents

Nom - Prénom :

N°Licence :

Nom du Tuteur si différent de l'enfant :

Personne à prévenir en cas d'accident (nom + téléphone) :

Certificat d'Autonomie S.A.E

(A remplir par le club)

Modules à valider :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nœud de Huit + Baudrier | <input type="checkbox"/> Mise en place de la corde dans les dégaines |
| <input type="checkbox"/> Assurage en moulinette | <input type="checkbox"/> Mise en place de la corde dans le relais |
| <input type="checkbox"/> Assurage en tête | <input type="checkbox"/> Lovage de la corde |
| <input type="checkbox"/> Parade sur bloc | |

Autorisation d'accès aux séances loisirs organisées le dimanche (selon calendrier) :

Validée le (date) :

Signature de l'encadrant (nom, prénom, signature) + cachet du club :

Passeports Escalade validés :

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Blanc | <input type="checkbox"/> Vert |
| <input type="checkbox"/> Jaune | <input type="checkbox"/> Autres : |
| <input type="checkbox"/> Orange | |