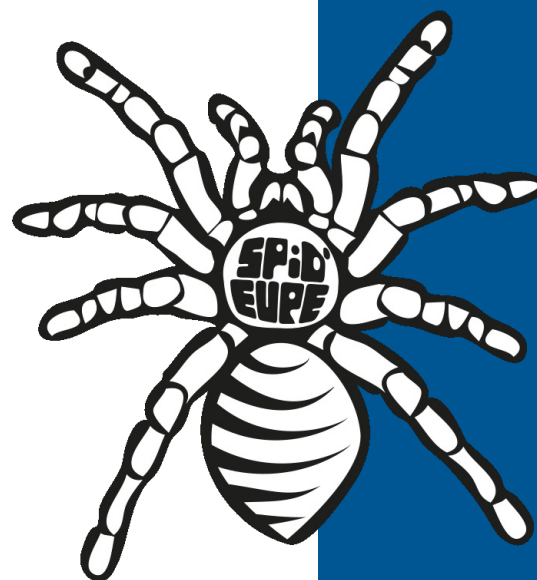




DOSSIER D'INSCRIPTION

SAISON 2019-2020



SPiD'EUPE

COORDONNEES DU LICENCIÉ

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :

Homme :

Femme :

Adresse :

CP :

Ville :

Tel 1 :

@mail 1 :

Tel 2 :

@mail 2 :

Tel 3 :

@mail 3 :

En cas de licencié(e) mineur(e)

Autorisation parentale :

Je soussigné (e)

autorise mon enfant

à participer au cours d'escalade encadré par le Spid'Eure. J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions pour la sécurité et la santé de mon enfant. Les enfants sont sous la responsabilité du club **UNIQUEMENT** pendant les heures de cours.

TARIFS INSCRIPTIONS :

Le prix comprend l'assurance RC obligatoire, la licence fédérale et la part club

1 Cotisation :

Jeune (- de 18 ans au 31/08/2020) :

1 cours encadré/semaine (30 cours/saisons) : 153€

2 cours encadrés /semaine (60 cours/saisons) : 203€

Carte mur (pour cadet et junior autonome): 153€

Adulte :

1 semestre de cours encadré/semaine (15 cours/semestre) : 153€

1 cours encadré/semaine (30 cours/saisons et carte mur offerte*) : 203€

Carte mur (Pour adulte autonome) : 153€

*Accès sous condition que le grimpeur soit autonome

Famille :

réduction de 50€ à partir de la 3e licence et sur les suivantes (même nom ou même adresse)



2 Assurance :

L'assurance RC obligatoire est comprise dans le prix de la cotisation.

Néanmoins je reconnais avoir été informé(e) par le club des options d'assurances complémentaires facultatives proposées par la FFME et de leurs modalités de souscription via mon espace licencié (voir note en annexe)

3 Paiement :

Espèces

Chèque (Possibilité de payer en 3 fois sur 3 mois)

Coupons Sport ANCV

Fait à :

Le :

Signature du (de la) licencié(e), pour les mineures, son représentant légal:

Récapitulatif des pièces obligatoires à fournir avant de pouvoir avoir accès à la salle :

- Certificat de non contre indication médicale à la pratique de l'escalade en compétition (pour les nouveaux licenciés)

OU

- Questionnaire médical pour les renouvellements de licence

+

- Dossier d'inscription complété

- Bulletin d'assurance N°1

- Photo d'identité (nouveau licencié)

- Règlement de la cotisation

- Attestation d'acceptation du règlement intérieur

Droit à l'image :

Le club est amené lors de ces activités et/ou compétition à prendre des photos des membres du club afin d'illustrer les activités du club sur le site internet (<http://www.spideure.fr>) et la page facebook du club.

J'autorise le Spid'Eure à utiliser les photos ou vidéos de mon enfant.

Je n'autorise pas le Spid'Eure à utiliser les photos ou vidéos de mon enfant.

Fait à :

Le :

Signature du (de la) licencié(e), pour les mineures, son représentant légal:

ATTESTATION D'ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné

atteste avoir pris connaissance du règlement interne de l'association Spid'Eure et m'engage à le respecter

Fait à :

Le :

Signature du (de la) licencié(e), pour les mineures, son représentant légal:



Gestion des données et RGPD

Les informations recueillies dans le questionnaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétaire de l'association (à valider).

Les données marquées par un astérisque dans le questionnaire doivent obligatoirement être fournies. Dans le cas contraire, l'inscription au club ne pourra être effectuée.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants :

- FFME (afin d'assurer l'inscription fédérale)
- le secrétaire (inscription et gestion paiement)
- les encadrants (pour le suivi des cours et des compétitions)
- Le permanent afin de pouvoir communiquer sur diverses problématiques avec les adhérents
- Le responsable communication pour pouvoir communiquer avec l'ensemble des adhérents sur les actions et activités du club

Elles sont conservées pendant 5ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. (en fonction de la base légale du traitement, mentionner également : Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données)

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter (le cas échéant, notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits) : [adresse électronique, postale, coordonnées téléphoniques, etc.]

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

NOM :

PRENOM :



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
Durant les 12 derniers mois		
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"/>
A ce jour		
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.

Fait à :

Le :

Signature du (de la) licencié(e), pour les mineures, son représentant légal:

Bulletin n° 1 : Accusé d'information et d'adhésion aux contrats d'assurance FFME 2019

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : _____

Né(e) le : _____

Adresse : _____

Nationalité : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

N° de licence 2018-2019 : _____ Club : _____

déclare :

avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information Saison 2019, et en conséquence :

– accepter la garantie responsabilité civile obligatoire (3 €)

– souscrire une des garanties de personnes (atteinte corporelle, secours, assistance, rapatriement) :

Base (8 €)

Base + (12 €)

Base ++ (18 €)

et dans ce cas uniquement :

– souscrire des garanties optionnelles complémentaires :

Option ski de piste (5 €)

Option VTT (30 €)

Option slackline et highline (5 €)

Option trail (10 €)

– souscrire une des garanties optionnelles Indemnités Journalières :

IJ1 (18 €)

IJ2 (30 €)

IJ3 (35 €)

avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information Saison 2019, et en conséquence refuser les garanties de personnes « atteinte corporelle, frais de recherches et de secours, assistance rapatriement » et n'accepter que la garantie responsabilité civile obligatoire (3 €).

Fait à :

Le :

Signature du (de la) licencié(e), pour les mineures, son
représentat légal: