

Cadre réservé au club :

Validation comptable
Encodage intranet fédéral

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2023-2024

Club d'escalade de Pont-Audemer & Lieurey



ETAT CIVIL

NOM : _____ PRENOM : _____
Date de Naissance : _____ Homme : _____ Femme : _____
Adresse : _____ CP : _____
Ville : _____
Tel 1 : _____ @mail 1 : _____
Tel 2 : _____ @mail 2 : _____
Tel 3 : _____ @mail 3 : _____

Besoins spécifiques :

Autorisation parentale pour les licencié(e)s mineur(e)s :

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.



DROIT A L'IMAGE :

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

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

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



REGLEMENT INTERIEUR :

J'atteste (l'adhérent et son représentant légal) avoir pris connaissance du règlement interne de l'association Spid'Eure et m'engage à le respecter.

Pour les mineurs :

J'autorise mon enfant mineur(e) à partir de la salle d'escalade de manière autonome



VOIR LE REGLEMENT SUR NOTRE SITE INTERNET

[HTTPS://WWW.SPIDEURE.FR](https://www.spideure.fr)



TARIF ADHESION CLUB :

Le coût décrit ci dessous comprend la part club, la licence fédérale, la part pour le comité territorial (CT27) et la ligue régionale d'escalade ainsi que l'assurance responsabilité civile obligatoire.

Initiation et perfectionnement (1h15 ou 1h30 pour les mineur(e)s, 2h pour les adultes)

1 cours encadré par semaine (30 cours par saison) : 220€

Performances et compétitions (1h30 et 2h)

2 cours encadrés par semaine (60 cours par saison) : 300€

Carte mur (30 semaines par an)

Si prise seule*

165€

Si cours déjà souscrit

Gratuit

* La carte mur est disponible à partir de U16 pour les détenteurs du passeport blanc.

Une réduction pour les familles est applicable à partir de la troisième licence (même nom ou même adresse)

3 licences : 50€ de réduction sur le total, 4 licences : 100€ de réduction sur le total, 5 licences : 150€ de réduction sur le total, etc.

PAIEMENT :

Chèque (possibilité de payer en 3x sur 3 mois (01 octobre - 01 novembre et 01 décembre))

Espèces

Coupon sport ANCV (chèques vances ANCV non acceptés pour les inscriptions)

Carte Atout Normandie (à fournir avec le code PIN pour valider le paiement)

Je souhaite obtenir un justificatif de paiement de mon adhésion au Spid'Eure



INFOS CERTIFICAT MEDICAL :

Pour les adultes, il faut lors de la première inscription avoir un certificat médical, ensuite il est valable pour une durée de 3 ans si QS-SPORT ok. pour les mineures, seul le QS-SPORT est suffisant sauf si QS-SPORT non ok (voir ci dessous).
Si une ou plusieurs cases OUI sont cochées, il est nécessaire d'avoir un certificat médical de la part de votre médecin.
Ce certificat doit mentionner la pratique escalade, ainsi que si la personne veut en faire en loisirs ou en compétition.

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal:

SPID'EURE

« QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon Ton âge : ans

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)		
Te sens-tu très fatigué(e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aujourd'hui		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questions à faire remplir par tes parents		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Signature du représentant légal de l'enfant:



AU CONTRAT D'ASSURANCE

Je soussigné(e)

Mme Mlle M (Nom, prénom en lettres capitales) : _____

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Lieux de naissance: _____

Déclare :

- avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information Saison 2021-2022, relative au contrat d'assurance souscrit par la Fédération Française de la Montagne et de l'Escalade (FFME) pour le compte de ses adhérents auprès d'Allianz IARD société anonyme au capital de 991 967 200 euros, Entreprise régie par le Code des assurances, dont le siège social est situé : 1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex - 542 110 291 RCS Nanterre,
- accepter la garantie Responsabilité civile obligatoire et de défense pénale et recours (6 €), et ne vouloir souscrire aucune garantie optionnelle

N.B: pour augmenter votre couverture d'assurance, faite-le vous même, directement dans votre «espace licencié» sur www.ffme.fr

Nous vous conseillons de conserver une copie de ce bulletin afin de garder une trace des choix que vous avez fait.

Nous vous informons que :

- La FFME agit en qualité de Mandataire d'Intermédiaire d'Assurance, immatriculé auprès de l'ORIAS sous le numéro 08040595 (www.orias.fr) et est soumise à l'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) - 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09,
- La FFME exerce en qualité de Mandataire du Cabinet Gomis-Garrigues-Zaragoza, agent général Allianz, immatriculé à ORIAS sous les numéros 07 020 818/08 045 968 et 19 001 116 et que, à ce titre, elle travaille exclusivement, pour la présentation de ces garanties d'assurance, avec une des sociétés du Groupe Allianz,
- La FFME peut bénéficier d'avantages économiques en rapport avec la souscription des garanties.

La protection de vos données personnelles

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande et pour notre relation commerciale. Elles sont destinées prioritairement aux entreprises du Groupe Allianz et à votre intermédiaire en assurance ; mais également aux différents organismes et partenaires directement impliqués dans votre contrat. Ces destinataires se situent parfois en dehors de l'Union européenne. Dans ce cas, nous concevons des dispositions spécifiques pour assurer la protection complète de vos données. Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître, et ainsi à vous proposer des solutions et services qui vous correspondent. Nous les conservons tout au long de la vie de votre dossier. Au terme de celui, celles-ci sont conservées pendant le délai de prescription.

Vous gardez bien sûr tout loisir d'y accéder, de demander leur rectification, portabilité, effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le Délégué à la Protection des Données Personnelles (DPO) pour toute information ou contestation (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour cela, il vous suffit de nous écrire :

- par mail à informatiqueetliberte@allianz.fr,
- par courrier à l'adresse Allianz - Informatique et Libertés - Case courrier S1805 - 1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex.

Vous pouvez également vous adresser à la CNIL.

Votre accord vaut pour les offres commerciales du Groupe Allianz en France et ses partenaires pour les services, les produits d'assurance, bancaires et financiers qu'ils distribuent. Le ciblage des offres commerciales peut être automatisé et basé sur des profils de clients ou de prospects.

Pour plus de détails, reportez-vous aux documents contractuels, notamment les dispositions générales ou notices d'information et, de manière générale, les sites internet d'Allianz. Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au cœur de la politique de maîtrise des risques d'Allianz et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

Fait à _____, le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du licencié (pour les mineurs, son représentant légal)