



***d'inscription complète et à l'envoi du certificat médical à la FFME ou au formulaire QS-SPORT rempli.***

A remplir par l'initiateur prenant l'inscription. NOM Initiateur : .....

- **Somme Payée :** ..... ☐ Par Chèque n° : .....  
☐ En Espèces
- **Somme Chèque Sport :** ..... **Certificat Médical ou QS-Sport** ☐
- **Bons CAF :** ..... **Pass'Sport :** ☐

Nom Enfant:.....Prénom Enfant: ..... Sexe : ☐ H ☐ F

Nom représentant légal 1:..... Lien de parenté : .....

Nom représentant légal 2:..... Lien de parenté : .....

Date de naissance enfant:..... Courriel (en maj.) : .....

Adresse complète : .....

N° Mobile 1:.....Mobile 2 :.....

Préciser pour mail et tél si celui parent ou enfant

Nouvel(le) adhérent (e): oui ☐ - non ☐

- ☐ Si **COMPÉTITION** : Certificat Médical **OBLIGATOIRE** précisant compétition. Valable 3 ans : date Cert. Méd. : .....
- ☐ Sinon **QS-SPORT** suffisant (A télécharger sur le site du club.) Si vous répondez OUI à une des questions → Certificat Médical récent

*En tant que représentant légal, j'atteste avoir renseigné le questionnaire disponible sur le site et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.* ☐

### **Autorisation Complémentaire**

*En tant que représentant légal, j'autorise mon enfant ..... à rentrer seul(e) après la séance. ☐*

### Montant de l'adhésion

|                                        |                          |       |
|----------------------------------------|--------------------------|-------|
| Cotisation licence Escalade Jeune .... | <input type="checkbox"/> | 112 € |
| Licence famille pour le 3ème.....      | <input type="checkbox"/> | 82 €  |

**Suppléments facultatifs :**

|                                   |                          |     |
|-----------------------------------|--------------------------|-----|
| Assurance ski de piste+ (ffme) .. | <input type="checkbox"/> | 5€  |
| Cours Compétition.....            | <input type="checkbox"/> | 18€ |

***Toute inscription enregistrée auprès du club VERTICAL'MANS est ferme et ne pourra donner lieu à aucun remboursement***

### **Attestation personnelle d'Assurance**

En tant que représentant légal, j'atteste avoir pris connaissance du document dématérialisé de l'assurance proposée par la FFME et être d'accord pour souscrire l'assurance de base pour mon enfant : ☐

Pour les personnes désirant une assurance supplémentaires (Ski; VTT ; Trail ...) remplir la fiche d'assurance sur site Vertical'Mans. <https://verticalmans.com/>

## Certificat de licence

Il vous sera fourni sur demande à [contact@verticalmans.com](mailto:contact@verticalmans.com)

- Dans le cadre du droit à l'image, j'accepte que la photo de mon enfant, dans le contexte sportif du club , exceptée toute utilisation commerciale, soit diffusée dans les médias, les manifestations du club et sur les sites internet spécialisés dans ces activités.
- J'autorise à communiquer les coordonnées de mon enfant aux autres adhérents.
- Je déclare avoir pris connaissance de toutes les informations nécessaires à la pratique des activités sportives et culturelles, du Règlement intérieur du club VERTICAL'MANS, et je souscris l'adhésion de mon enfant en toute connaissance de cause.
- En cas de non respect des conditions énoncées ci-dessus je dégage l'association de toute responsabilité.

Fait à ..... le ..... Signature Représentant(s) légal(aux):

*Club d'escalade Vertical'MANS - Association loi 1901, affiliée à La FFME - Siège social :*

Président : Bruno VILLENAVE Tél. : 06 49 98 60 13 Mail : [contact@verticalmans.com](mailto:contact@verticalmans.com) site : <https://verticalmans.com>