Inscription Mineur CHAVIROC 2018 / 2019

A remplir par les parents ou le responsable légal:

Je soussigné:

Inscrit mon enfant:

Nom:	Prénom:
Date de naissance:	adresse:
Code postal:	Ville:
Email:	
Téléphone(s):	

et règle à l'association Chaviroc pour la saison 2018-2019 la somme de

€	par:

○ **J'autorise mon enfant** à participer aux séances d'entraînement à Fontainebleau organisées par CHAVIROC et dégage celle-ci de toute responsabilité concernant les déplacements impliqués par la pratique de l'activité.	signature:
○ **J'autorise mon enfant** à quitter seul la séance d'escalade à l'horaire de fin prévue. ○ **Je n'autorise pas mon enfant** à s 'en aller seul et doit rester en présence du moniteur jusqu'à ce qu'un adulte ou toute personne désignée vienne le chercher.	signature:

En cas d'accident : ○ J'autorise les autorités médicales à intervenir ○ Je n'autorise pas les autorités médicales à intervenir	signature:

Si **première** licence (ou réponse(s) positives au questionnaire de santé) :

☐ Je certifie avoir fournis un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'escalade

Si **Renouvellement** de licence :

☐ J'ai transmis un certificat médical lors de la saison passée et toutes les réponses au questionnaire de santé sont négatives. Je remplis l'attestation de santé ci-dessous :

Attestation de santé :

Je soussigné(e) ..... en ma qualité de représentant légal de.....qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

A remplir par le jeune:

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association

Fait le: à	Signature:

Signature du bureau directeur :