



THAU ESCALADE à LOUPIAN

L'adhérent

Nom : Prénom :

Né(e) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

N° de licence FFME :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom : Téléphone :

Adhésion au club (comprend la licence-assurance FFME)

Jeunes (-18 ans) **74€**

Adultes (+18ans) **88.5€**

[®] option assurance base+ **3€**

[®] option assurance base++ **10€**

5/6 ans Samedi 9h30 - 10h30 + 1 sortie falaise **150€**

7/9 ans Mardi 17h30 – 19h + 3 sorties falaise **180€**

8/11 ans Mercredi 17h - 18h30 + 3 sorties falaise **180€**

10/12 ans Mardi 19h15 - 20h45 + 3 sorties falaise **180€**

11/13 ans Vendredi 17h30 - 19h + 3 sorties falaise **175€**

+15ans/Adultes perfectionnement Vendredi 19h15 - 21h15 + 3 sorties falaise **202€**

Créneaux Club (+15 ans) Mercredi 19h - 22h
Samedi 10h30 - 13h **50€**

Une remise de 10% est appliquée à partir de la deuxième personne de la même famille



DOCUMENTS A FOURNIR

- Certificat médical de moins de 3 ans avec la mention escalade (en loisir ou en compétition)
- Questionnaire de santé si certificat médical de moins de 3 ans
- Règlement de la cotisation par chèque à l'ordre de Thau Escalade à Loupian

Fait à

Le

Signature

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné Madame Monsieur

Autorise ma fille mon fils

à participer aux différentes activités du club

à pratiquer l'escalade ou tout autre activité statutaire de la FFME encadré(e) par des responsables de l'association

à être transporté(e) dans les véhicules des adultes accompagnants (sorties falaises)

Autorise le club

à prendre toute disposition utile en cas d'urgence médicale

A

le

Signature



Autorisation Mineur

Autorisation parentale de prise de vues d'un mineur et d'utilisation des images le représentant

Je – Nous¹ soussigné(e)(s).....(PARENT 1 - tuteur légal)¹
demeurant
et (parent 2 - tuteur légal)¹ demeurant
..... et agissant en qualité de titulaire(s) de l'autorité parentale de l'enfant (nom et prénom de l'enfant) : demeurant (adresse de l'enfant):

Ci-après désigné par « l'enfant » **Cocher la case ci-dessous**

- Autorise - autorisons ⁽¹⁾
- N'autorise pas –n'autorisons pas ⁽¹⁾ l'association THAU ESCALADE A LOUPIAN, dans les cadre des activités auxquelles prendra part mon enfant à photographier ou faire photographier et/ou filmer l'enfant.
- Déclare - déclarons ⁽¹⁾ céder à titre gracieux à l'association THAU ESCALADE A LOUPIAN pour une durée illimitée le droit d'utiliser l'image de l'enfant sur tous les supports d'information ou de communication imprimés ou numériques à but non lucratif édités par l'association THAU ESCALADE A LOUPIAN ainsi que sur tous les réseaux de communication, y compris télévisuels ou internet, accessibles en France et à l'étranger.

L'association THAU ESCALADE A LOUPIAN s'engage, conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, à ce que la publication et la diffusion de l'image de l'enfant ainsi que des commentaires l'accompagnant **ne portent pas atteinte à la vie privée, à la dignité et à la réputation de l'enfant.**

Fait à, le.....
Signature(s) du **parent 1, du parent 2** ou des représentants légaux, précédée(s) de la mention «**lu et approuvé**»

En deux - trois (1) exemplaires originaux, dont un remis à chacune des parties

(1): rayer la mention inutile

* Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent.