



N° INSCRIPTION : [] N° LICENCE : []

NOM : []

PRÉNOM : []

Date de naissance : [] Age : [(au 01 septembre 2012)]

Adresse : []

Tel. : [] E-Mail : []

PIECES A FOURNIR:

- Certif médical *non contre indication à la pratique de l'escalade en compétition.* []

- Tarif :

Licence + assurance RC et garanties des personnes « base » + cotisation club (a)	95,00
Majoration perfectionnement et compétition	18,00
Supplément assurance formule « base + ».	3,00
Supplément assurance formule « base ++ ».	10,00
Supplément revue FFME Direct' Cimes	8,00
Réduction Encadrement [montant (a) hors majorations et suppléments]	
Réduction Etudiant après BAC	10,00
Déduction Passeport (16.00) / Comité d'entreprise	
Réduction Famille (à partir de la 3 ^{ème} licence)	10,00
Chèque à l'ordre de : C.O.C. ESCALADE	,00

ASSURANCE : (supplément à traiter directement avec Allianz)

Je soussigné (responsable légal pour les mineurs) M ou Mme.....

Déclare :

avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information Allianz saison 2013

- accepter les garanties de personnes et souscrire l'offre complète :

Base 0 € Base + 3 € Base ++ 10 € Option « ski de piste » 5 €

- avoir choisi un complément

Option IJ1 18 € Option IJ2 30 € Option IJ3 35 €

refuser les garanties des personnes « atteinte corporelle, frais de recherches et de secours, assistance rapatriement »

<u>date</u> :	<u>Fait à</u> :	<u>signature(s)</u> :

Suite au dos pour les mineurs.



PARENT/TUTEUR SI L'ADHÉRENT EST MINEUR :

Nom :	<input type="text"/>	Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>	Adresse :	<input type="text"/>
Code postale ville:	<input type="text"/>	Code postale ville:	<input type="text"/>
Tel (si # ci-dessus) :	<input type="text"/>	Tel (si # ci-dessus) :	<input type="text"/>

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Tel (si # ci-dessus) :	<input type="text"/>

Je soussigné M ou Mme.....

J'autorise mon enfant à être transporté afin de pratiquer l'escalade pendant l'année en cours.

Le club dégage toutes responsabilités en cas d'accident durant le trajet.

J'autorise mon enfant à être opéré en cas d'accident.

J'autorise par la présente l'association Coc Escalade représentée par son président à diffuser la (les) photographie(s) ou vidéo(s) prises lors des activités du club du 01 septembre au 31 août de la saison sportive sur laquelle figure mon enfant (publication sur le blog internet et expositions).

<u>date</u> :	<u>signature(s)</u> :
<input type="text"/>	<input type="text"/>