Association Sports et Loisirs montagne - escalade

Siège social de L'ASL : 4 Cour du Donjon, Ste Geneviève des Bois 91700 - Association régie par la loi du 1er juillet 1901 - Déclaration n°901 du 30 juin 1971
Site Internet : www.asl91escalade.fr — Courriel : asl91escalade@gmail.com

Bulletin d'inscription MINEUR(E) - Saison 2025/2026

Mme ☐ M. ☐ Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Tél. mobile : | | | | | | | | | | |

Courriel du représentant légal : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Responsable légal : Nom ..... Prénom .....

Tél. mobile : | | | | | | | | | | |

☐ J'ai pris connaissance des garanties de l'assurance individuelle incluse dans la cotisation.
(depliant-assurance-i-a-2024-2025.pdf)

☐ J'ai pris connaissance des règlements intérieurs du mur et du pan et m'engage à les respecter.
(Reglement_du_MUR.pdf)

☐ J'ai complété le questionnaire relatif à l'état de santé, **que je conserve** sans le donner avec la fiche d'inscription (Questionnaire mineurs.pdf),si j'ai répondu « **non** » à toutes les questions, je rempli **l'attestation** ci-dessous.

☐ **ou** je fourni un **certificat médical (de moins de 6 mois)** si j'ai répondu **« oui »** à au moins une question.

☐ Chèque à l'ordre de l'ASL montagne/escalade

☐ Enfant (moins de 15 ans) : 30 € ☐ Jeune (15 à 18 ans) : 40 € ☐ Licence saisonnière (4 mois) : 35 €,

Demande d'attestation pour subvention C.E. : ☐ oui ☐ non

J'autorise l'ASL montagne escalade à diffuser les photographies ou vidéos prises lors des activités du club, pour la communication et la promotion du club, dans un but non lucratif : Oui ☐ non ☐

Dossier complet à remettre avant le 30/09/2025 en main propre au gymnase ou envoyer à :
Emmanuel Platre - 13 rue Charles Rossignol - 91600 Savigny sur Orge
(Vous recevrez un mail de la FSGT pour récupérer votre licence dématérialisée, si problème écrivez à asl91escalade@gmail.com)

Date : ..... Signature de l'adhérent :

ATTESTATION POUR LES MINEUR.ES

(à renseigner, à signer et à remettre obligatoirement par l e .s parent.s au club si vous avez répondu « non » à toutes les rubriques du questionnaire)

Nom et Prénom du-de la mineur-e : .....

N° de licence FSGT : ..... Club d'adhésion : .....

J'atteste sur l'honneur avoir rempli le questionnaire de santé pour les sportifs mineurs-es (que je conserve, ne pas le donner avec la fiche d'inscription). (Questionnaire mineurs.pdf)

Et, par la présente, ***j'atteste sur l'honneur avoir répondu par la négative à toutes les rubriques de ce questionnaire*** *et* ***je reconnais expressément que les réponses apportées par mes soins relèvent de ma responsabilité exclusive***.

Fait à....., le .....

Pour dire et valoir ce que de droit,
Signature obligatoire du-de la **personne exerçant l'autorité parentale sur la.le mineur.e** :

Effacer le Formulaire