	FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026	Photo (récente)

Fiche à faire passer complétée à un des responsables du club.		
Nouvelle adhésion☐	Renouvellement d'adhésion☐	
Nom :	Prénom :	
Date de naissance :	Sexe :	Nationalité :
Adresse postale :		
Téléphone :	Adresse mail :	
Personne à prévenir en cas d'urgence : Téléphone :		

Certificat médical :

Le certificat médical n'est plus obligatoire (loi n° 2022-296 du 2 mars 2022 visant à démocratiser le sport en France). Il faut cependant compléter le questionnaire de santé (il est anonyme, vous ne devez pas nous le transmettre). Les enfants doivent compléter le questionnaire de santé avec leur responsable légal. Si vous cochez « oui » à l'une des questions, il faut vous rendre chez votre médecin traitant, lui présenter le questionnaire, un certificat médical de non contre indication sera à fournir au club.

Je, soussigné(e) ..... atteste avoir répondu par la négative aux questionnaires de santé pour moi / pour mon enfant ..... (rayer la mention inutile)

Date : signature :

Tarifs 2025-2026

Les tarifs proposés comportent : la cotisation club Vertical Vic, la licence et l'assurance base UFOLEP (il est possible d'augmenter les garanties d'assurance cf fiche d'adhésion UFOLEP, nous contacter).

Escalade Enfant/jeune : 140€ Alpinisme Enfant/jeune : 160€

Escalade Adulte : 110€ Alpinisme Adulte : 140€

Famille : 80 à partir du troisième adhérent d'une même famille

(les deux premiers payent le tarif normal)

Le tarif est minoré de 10 euros si le dossier est rendu complet avant le 15 octobre 2025.

Licence demandée : ☐ *Escalade enfant/jeune* ☐ *Escalade adulte*

☐ *Alpinisme enfant/jeune* ☐ *Alpinisme adulte*

Cas particuliers : ☐ *Tarif famille* ☐ *Tarif saisonnier* ☐ *Tarif licenciés hors club*

Autres sports pratiqués: ☐ *Randonnée* ☐ *Raquettes* ☐ *Ski de fond* ☐ *Trail* ☐ *Ski alpin* ☐ *Canyoning (licence alpinisme)*

Montant versé au club :

- ☐ Espèces : ..... euros
- ☐ Chèque : ..... euros
- ☐ Pass Cantal : ..... euros
- ☐ Pass Région : ..... euros
- ☐ Pass Sport : ..... euros

Total : ..... euros

<u>Autorisation parentale pour les mineurs :</u>

Je soussigné(e)

Madame-Monsieur :.....

Représentant légal de .....

- Accepte que mes coordonnées (tel, mail) soient communiquées aux autres membres du club.

☐ Oui ☐ Non

- Autorise le club Vertical Vic à utiliser l'image de mon enfant et son prénom à des fins non commerciales sur tous types de supports (affiches, site internet...).

☐ Oui ☐ Non

- Autorise les responsables du club Vertical Vic à faire pratiquer en cas d'urgence, les soins et si besoin l'opération chirurgicale nécessaire à mon enfant.

☐ Oui ☐ Non

- Souhaite qu'il soit dirigé vers

☐CMC ☐Hôpital Henri Mondor

- Autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport (covoiturage) mis en place par le club VerticalVic lors des sorties organisées.

☐ Oui ☐ Non

- Autorise mon enfant à quitter seul la salle d'escalade après les cours, déchargeant ainsi les encadrants de toute responsabilité.

☐ Oui ☐ Non

À..... le.....

Signature :