**AVERTISSEMENT**

Toute activité ou tout sport associés à un mur d’escalade, à une aire d’escalade de bloc, ainsi qu’à du matériel et à des régimes de conditionnement physique y afférents (ci-après appelés «activité») comportent des éléments de risques considérables. Bien que nous ayons pris des mesures responsables pour vous fournir des instructions appropriées et/ou des instructeurs compétents afin de vous permettre de profiter d’une activité pour laquelle vous n’êtes peut-être pas adroit(e), nous désirons vous rappeler que cette activité n’est pas sans risques. En effet, certains risques ne peuvent pas être éliminés sans détruire le caractère unique de l’activité. Les éléments qui contribuent à rendre cette activité unique peuvent causer la perte ou l’endommagement de votre matériel, ou encore une blessure accidentelle, une maladie ou, dans des cas extrêmes, un traumatisme permanent ou le décès. Nous ne voulons pas vous effrayer ni réduire votre enthousiasme à l’égard de l’activité, mais nous croyons qu’il est important que vous sachiez d’avance à quoi vous attendre et que vous soyez prévenus des risques inhérents.

RECONNAISSANCE DES RISQUES – JE RECONNAIS QUE LES ÉLÉMENTS SUIVANTS DÉCRIVENT CERTAINS, ET NON LA TOTALITÉ, DES RISQUES DE L’ESCALADE INTÉRIEURE :

* Le fait de glisser, de trébucher, de tomber ou de s’écraser de façon douloureuse lors de l’utilisation des installations ou du matériel, des murs d’escalade, des aires de bloc d’escalade, des fosses de réception, des planchers sous les aires d’escalade, des aires d’entraînement, des installations sanitaires ou des marches;
* Les risques associés au croisement, à l’ascension ou à la descente en escalade;
* Le mauvais usage du matériel ou des installations, ou encore les défaillances du matériel;
* Ma santé, ma force physique, ma coordination, mon sens de l’équilibre et ma capacité à suivre ou à donner des directives lors de l’escalade, de l’assurage ou de l’entraînement risquent de ne pas suffire pour me permettre de pratiquer en toute sécurité le sport d’escalade intérieure;
* La fatigue, le frisson et/ou l’étourdissement, qui peuvent réduire mon/notre temps de réaction et augmenter le risque d’accident;
* Les écorchures causées par les cordages et le matériel ou par le fait de s’y être emmêlé;
* La présence, les actions ou les chutes d’autres participants, qu’ils soient ou non des grimpeurs accrédités.

Je comprends que la description de ces risques n’est pas complète et que d’autres risques inconnus ou imprévus peuvent entraîner des blessures, une maladie ou le décès.

**ACCEPTATION DES RISQUES :**

J’accepte les risques de lésions corporelles, d’accidents et/ou de maladies, y compris notamment les entorses, les déchirures musculaires et/ou ligamentaires, les fêlures ou fractures, les affections oculaires, les coupures, les blessures, les éraflures, les écorchures et/ou les contusions, la déshydratation, le manque d’oxygène (anoxie), l’exposition et/ou le mal d’altitude, les traumatismes à la tête, au cou et/ou à la colonne vertébrale, les chocs nerveux, la paralysie et/ou le décès.

J’ASSUME L’ENTIÈRE RESPONSABILITÉ À L’ÉGARD DU CHOIX D’UNE PERSONNE RESPONSABLE POUR M’ASSURER. Je comprends que mon assureur peut, par mégarde ou par négligence, ou encore pour d’autres raisons, échapper la corde, omettre de vérifier mon baudrier et mon nœud, ou faire d’autres manœuvres qui pourraient me blesser ou entraîner mon décès. Je reconnais que le fait d'être adhérent du club ne signifie pas que l'adhérent est un expert ni qu’il est une personne responsable.

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

* **DOSSIER D’INSCRIPTION - ……………...……………...**

**Saison 2024-2025**



***Ce dossier d’inscription est à nous retourner COMPLET, accompagné :***

**❑***de* ***l’ATTESTATION D’ASSURANCE*** *(fédérale ou personnelle)*

**❑** *du* ***RÈGLEMENT*** *totalisant le montant de votre cotisation, à l’ordre de*

***« ESG Escalade »***

**❑***Si oui questionnaire santé :**du* ***CERTIFICAT MEDICAL*** *(de moins d’un an – valable 3 ans)*

**TARIFS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tarifs |
| Cotisation adulte\* | 100 Euros |
| Cotisation enfant | 90 Euros |

\***ADULTE** : Cotisation adulte si plus de 18 ans avant le 31/08/**2025**

**RESPONSABLE / CONTACT**:

Vincent PÉTIN : 06 88 94 76 07 - E-mail : [esg.escalade@gmail.com](mailto:esg.escalade@gmail.com)

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Horaires :

Enfants : Mercredi 17h45 – 19h00

Adultes : Vendredi 19h00 – 21h00

Age minimum : 8 ans révolus à la date d’inscription

La CC4V et l’ESG mettent à disposition le matériel

**FICHE RENSEIGNEMENT**

NOM : ……………………………………..

PRENOM : ……………... Licence n° ……………...

DATE DE NAISSANCE : ……………...

ADRESSE :  ……………...……………...……………...……………...……………...

……………...……………...……………...……………...……………...

TEL FIXE : ……………...……………... PORTABLE : ……………...……………...

E MAIL : ……………...……………...……………...……………...

**POUR LES MINEURS :**

NOM DU REPRESENTANT LEGAL : ……………...……………...

ADRESSE (si différente) : ……………...……………...……………...……………...……………...

TELEPHONE (si différent) : ……………...……………...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTESTATION DE SANTÉ**

ATTESTATION DE SANTÉ :

J’atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu (ou que mon enfant ait répondu) par la négative à l’ensemble des rubriques.

**Si j’ai répondu « Oui » a une des rubriques, je dois fournir un certificat médical.**

Signature

*(Signature du représentant légal pour les mineurs)*

**ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR**

*Je soussigné reconnaît avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur lors de l’inscription, et en avoir pris connaissance.*

Date + Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

*(Signature du représentant légal pour les mineurs)*

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES SORTIES ENCADREES**

* J’autorise mon enfant à participer aux différentes sorties encadrées qui seront organisées par la section escalade et à être transporté par des membres du club ou les parents des enfants inscrits au club.
* J’autorise les responsables des sorties encadrées à prendre toute mesure qui s’avérerait nécessaire pour la santé de mon enfant (hospitalisation, intervention chirurgicale….)

Signature

N.B : Les sorties encadrées ont pour vocation de se familiariser à l’escalade dans des sites naturels ou d’autres salles équipées de SAE. Ces sorties ne sont pas obligatoires. Les dates de sorties seront communiquées au cours de l’année.

**IMPORTANT :**

**Si cette option n’est pas signée, la personne ne pourra pas participer aux sorties et aux compétitions organisées.**

**AUTORISATION D’UTILISATION et de PUBLICATION**

*Afin de promouvoir notre club, nous avons créé un site internet. Outre les différents renseignements utiles, vous y trouverez des informations sur les activités proposées, les sorties organisées, les manifestations d’escalade dans la région ou bien encore les dates de fermetures exceptionnelles du club. Pour plus de convivialité, ce site sera agrémenté de photographies de nos licenciés en situation. Pour cela, nous avons besoin de votre autorisation !!!*

**❑** J’autorise – **❑** n’autorise pas - la section escalade à me photographier et à utiliser mon image (ou celle de mon enfant)

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom, j'autorise la section escalade à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente,

* en tout ou partie pour le site internet de la section escalade
* en tout ou partie pour tous journaux ou périodiques, affiches, posters ou brochures

Cette autorisation est valable pour une durée de 10 ans.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou celle de mon enfant, à ma vie privée ou celle de mon enfant.

Signature

**Tournez S.V.P**