



**FICHE DE RENSEIGNEMENT**  
**SAISON 2018-2019**

**Adhérent :**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

**Droit à l'image (facebook / site web / bulletin municipal / ...)**

- J'autorise l'association à utiliser mon image sur ces différents supports de communication  
 Je n'autorise pas l'utilisation de mon image

**Règlement intérieur**

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

**Renouvellement de licence**

Vous avez transmis un certificat médical l'an dernier. Le questionnaire de santé que le club va vous fournir est à compléter chez vous, il est anonyme. Si toutes les réponses sont négatives, l'attestation ci-dessous est à compléter, si l'une des réponses est positive vous devez fournir un nouveau certificat médical.

**Attestation de santé**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

*Pour les mineurs :*

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ en ma qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_ atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

**Autorisation parentale / Décharge de responsabilité d'un mineur**

Les mineurs participants à des séances autonomes (créneaux hors cours encadrés) sont sous l'entière responsabilité de leurs parents.

Pour les séances encadrées (cours), les enfants sont placés durant la séance sous la responsabilité de l'encadrant.

Je soussigné(e) (NOM et prénom) \_\_\_\_\_, représentant légal de l'enfant (parent exerçant l'autorité parentale ou tuteur légal) autorise l'enfant (NOM et prénom) \_\_\_\_\_, à quitter la salle d'escalade après les cours encadrés :

- sans être accompagné.  
 accompagné de la personne suivante (NOM prénom) \_\_\_\_\_

et déclare décharger l'association Roc Escapade, son président et les adhérents encadrants de toute responsabilité à compter du moment du départ de l'enfant.

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**SIGNATURE DE L'ADHERENT :**

(pour les mineurs, signature d'un parent ou représentant légal)