

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION À LA PRATIQUE DES SPORTS DE LA FFME

(valable pendant un an à compter du jour où il a été délivré)



Je soussigné, Docteur

Certifie avoir examiné : Nom Prénom

Né(é) le :

Après examen, atteste que l'intéressé(e) ne présente pas à ce jour de contre indication à la pratique des sports suivants
(cocher si autorisés) :

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Escalade | <input type="radio"/> Ski alpinisme |
| <input type="radio"/> Randonnée pédestre | <input type="radio"/> Raquette |
| <input type="radio"/> Alpinisme | <input type="radio"/> Canyoning |
| <input type="radio"/> Haute altitude | |

Pratique en compétition : Oui Non

Date :

Cachet du médecin :

Signature :

RAPPEL :

Le certificat médical est une obligation légale conformément aux articles 8 et 9 du Règlement médical fédéral pris en application des articles L231-2 et L231-3 du Code du sport.

La production d'un certificat médical attestant l'absence de contre indication à la pratique de l'activité des sports statutaires est exigée lors de la première délivrance de licence ainsi qu'à l'occasion de chaque renouvellement annuel.

La participation aux compétitions est subordonnée à la présentation d'une licence sportive portant attestation de la délivrance d'un certificat médical mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition.



Si renouvellement de licence avec certificat médical – de 3 ans :

- Remplir uniquement le questionnaire santé ci-joint, si vous avez répondu NON à toutes les questions, pas besoin de nouveau certificat médical. Dans le cas contraire, nouveau certificat médical demandé.
- Remplir également attestation assurance (dossier vert) coupon N°1 à nous rendre signé.

Merci
ASSOCIATION LA DEULE

FICHE D'INSCRIPTION ESCALADE ADULTE

SAISON : /



Le dossier d'inscription ne sera pris en compte que s'il est complet ! Pas d'activité possible sans dossier complet (certificat médical, règlement)

NOM / PRENOM :

ADRESSE :

Date de naissance :

Code postal :

Ville : Quartier :

Téléphone domicile : Portable :

Travail :

Adresse mail : (Important car la licence vous sera envoyée par mail).....

Profession :

Renouvellement : OUI (si OUI numéro de licence) : NON

Créneaux :

- Lundi de 19H à 22H/Fives
- Mardi de 19H à 21H/Jardin des Sports
- Mercredi de 19H45 à 21H30/Fives 19H30 à 21H30/Jardin des Sports
- Jeudi de 19H à 21H30/La Deule
- Vendredi de 19H à 21H (créneau Compétition)/Jardin des Sports
- Samedi de 14H à 16H/Jardin des Sports 14H à 17H (Créneau Famille)/Deule
- Dimanche de 10H à 12H30 (selon calendrier)/Fives 14H à 20H (selon calendrier)/Fives
- Compétition : OUI NON
- Assurance complémentaire : OUI NON
- Autorise l'association à me prendre en photo et/ou me filmer à des fins d'information et de promotion des activités de l'association, préalablement à tout autre usage mon accord devra être obtenu : OUI NON
- Passeport escalade :
- Diplôme(s) FFME :

Salle d'escalade la Deule :
108 quai géry Legrand 59000 Lille

Salle d'escalade Jardin des Sports :
93, rue d'Esquermes, 59000 Lille

Salle d'escalade de Fives :
23, rue Vaucanson, 59000 Lille.

Date :

Signature :

Cadre réservé à l'association

Règlement :

- Chèque(s) : règlement en 1 fois règlement en fois (en 3x maximum)

Titulaire du chèque :

Banque :

Banque	N° de chèque	Montant	Encaissement

- Espèces (En 1 seule fois)
- Certificat médical
- Justificatif A.R.S
- Coupon Sport
- Bon ANCV
- Autre(s) :

ASSOCIATION LA DEULE

LILLE



www.ladeule.com

BASE DE LOISIRS DE LILLE



Le sport, un droit pour tous !