



Fiche de renseignements adhérent 2021-2022

(à compléter en majuscules)

Renouvellement adhésion 3M : OUI / NON Licence FSGT n° _____ Période : année / 4 mois

Nom : _____ **Prénom:** _____

Date de naissance: ___/___/___ **Sexe :** Homme Femme

Adresse : _____

CP : _____ **Ville :** _____

Indispensable pour vous joindre ou recevoir des informations du club :

N° portable : ___/___/___/___/___ **Mail :** _____

- J'autorise le club d'escalade "Les 3 Mousquetons" à diffuser auprès des autres adhérents de l'association : mes coordonnées postales, mon numéro de téléphone, et mon adresse mail (*)
 - J'autorise le club d'escalade "Les 3 Mousquetons" à utiliser mon image pour la communication externe du club (*)
 - J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club d'escalade "Les 3 Mousquetons"
 - J'ai pris connaissance du protocole sanitaire mis en place par le club et je m'engage à le respecter sous peine d'exclusion de la séance
 - J'ai reçu et pris connaissance de la notice d'information des garanties Individuelle Accident auxquelles je souscris dans le cadre de la licence (disponible sur le site internet)
 - J'ai reçu et pris connaissance de la notice d'information relative aux garanties complémentaires SPORTMUT FSGT auxquelles je peux souscrire directement auprès de la Mutuelle des Sportifs
Si vous souhaitez souscrire aux garanties complémentaires, vous trouverez le formulaire dans la notice d'information relative aux garanties de l'assurance Individuelle Accident disponible sur le site internet du club.
- (*) *Rayer les mentions refusées*

Avez-vous un ou des diplômes d'activités sportives? Si oui, lesquels :

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom: _____ **Prénom:** _____

N° de téléphone fixe: ___/___/___/___/___ **N° de téléphone port.:** ___/___/___/___/___

Nom: _____ **Prénom:** _____

N° de téléphone fixe: ___/___/___/___/___ **N° de téléphone port.:** ___/___/___/___/___

Indiquez toutes informations médicales que vous jugerez utiles de nous communiquer :

PASS SANITAIRE : *en attente des obligations réglementaires* Oui Non
cocher la case correspondante

Pièces à joindre au dossier :

- Fiche tarif accompagnée du règlement de la cotisation (et de la photocopie du Pass Région si utilisé)
- Certificat médical de moins de 3 mois OU attestation de non présentation de certificat médical pour les anciens adhérents dont le certificat médical daté de moins de 3 ans OU Attestation de non présentation de certificat médical pour les enfants
- Attestation parentale pour les mineurs

Signature de l'adhérent :



AUTORISATION PARENTALE

pour les mineurs

2021/2022

Je soussigné(e) _____

Adresse: _____

Code Postal : _____ Ville : _____

agissant en tant que MERE, PERE, TUTRICE, TUTEUR, de : _____

✓ Autorise les encadrants du Club d'Escalade "Les 3 Mousquetons" à prendre en mon absence toutes décisions qu'ils jugeront utiles dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident au cours d'une des activités organisées par l'association. Ils pourront, en concertation avec un médecin, autoriser une intervention chirurgicale et une anesthésie.

En cas d'accident, je serais prévenu aux coordonnées transmises dans la fiche renseignement.

✓ Autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la séance :

OUI

NON

Pour des raisons de responsabilités, nous vous demandons :

- d'accompagner votre enfant à l'intérieur du gymnase jusqu'à la prise en charge par un encadrant

- de venir récupérer votre enfant à l'intérieur du gymnase en fin de séance.

Ou de vous référer au protocole sanitaire en cours.

Personnes autorisées à récupérer mon enfant :

Nom Prénom Tél :

Nom Prénom Tél :

Nom Prénom Tél :

Fait à _____ le _____

Signature :



Cotisation 2021-2022

A remplir intégralement

N° d'adhérent : _____

Cotisation 3M	Tarif	Choix	Total
Cotisation annuelle sept à août Cotisation avec assurance ind. Accident obligatoire	95 €		
Cotisation saisonnière 4 mois (adultes uniquement) Période :	50 €		

Nouveauté 2021 : Nous ne prenons pas les Pass Sport

La somme est réglée en :

Montant

Cadre réservé
au trésorier

Espèces			
Chèque 1 Ordre : Les 3 mousquetons		N° de chèque : Banque :	
Chèque 2 Ordre : Les 3 mousquetons		N° de chèque : Banque :	
Virement bancaire		Joindre la copie du virement FR76 1027 8073 1700 0525 1544 030 CMCIFR2A	
Pass'région		Joindre la copie de la carte	
Chéquiers Jeunes 01 5 maximum		Chèque de caution dans l'attente de la réception du règlement	
Ch. Vacances		Chèque de caution dans l'attente de la réception du règlement	
Coupons Sports		Chèque de caution dans l'attente de la réception du règlement	
Autres (participation CSE, Coupons Sports du CD01...)		Chèque de caution dans l'attente de la réception du règlement	

Si vous souhaitez recevoir une facture, merci de renseigner votre adresse mail :



1^{ère} DEMANDE OU RENOUELEMENT DE LA LICENCE FSGT POUR LES MINEUR.ES SAISON 2021-2022 OU ANNÉE 2022

Madame, Monsieur,

Le [Décret n° 2021-564 du 7 mai 2021](#) modifie et complète les articles L. 231-2 et L. 231-3 du Code du sport relatifs au certificat médical. Désormais, pour les mineur.es, c'est ce décret qui régleme les modalités d'obtention et de renouvellement d'une licence auprès d'une fédération agréée, ainsi que les modalités d'inscription à une compétition sportive organisée ou autorisée par une fédération agréée, à l'exception des activités à contraintes particulières (Cf. [article L.231-2-3 du code du sport](#)).

Le décret supprime l'obligation de présentation du certificat médical pour les mineur.es (moins de 18 ans).

Désormais pour l'obtention d'une licence sportive, ou pour son renouvellement ou en vue de l'inscription à une compétition sportive, la.le sportive.sportif mineur.e et la ou les personne.s exerçant l'autorité parentale doivent au préalable **renseigner conjointement un questionnaire de santé** (Cf. [Arrêté du 7 mai 2021](#)).

Le questionnaire de santé vous est remis par le club. Vous pouvez aussi le télécharger sur le site www.fsgt.org rubrique [adhésion-certificatif médical](#).

Si vous et votre enfant avez répondu « NON » à toutes les rubriques du questionnaire de santé :

- Vous devez obligatoirement renseigner, signer et remettre au club la seule attestation ci-dessous.

Si vous et votre enfant avez répondu « OUI » à au moins une rubrique du questionnaire de santé :

- Vous devez solliciter un **certificat médical pour votre enfant auprès d'un-e médecin**.

Ce certificat médical devra établir explicitement l'absence de contre-indication à la pratique du-des sports que votre enfant souhaite pratiquer **de moins de six (6) mois** par rapport à la date d'inscription au club.

- Et, **vous devez obligatoirement remettre le certificat médical au club** qui le conservera.

Par ailleurs, nous vous informons expressément que **le questionnaire de santé** que vous et votre enfant avez renseigné, **vous est réservé. Vous n'avez pas à le remettre à votre club.**

Nous vous informons aussi que les **réponses** apportées au questionnaire de santé relèvent de votre **responsabilité exclusive au titre de votre autorité parentale.**



ATTESTATION POUR LES MINEUR.ES

(à renseigner, à signer et à remettre obligatoirement par le.s parent.s au club)



Nom et Prénom du-de la mineur.e :

N° de licence FSGT :

Club d'adhésion :

Nom et Prénom du parent :

*Par la présente, j'atteste sur l'honneur avoir reçu le questionnaire de santé, avoir pris connaissance des préconisations de la FSGT ci-dessus et avoir renseigné avec mon enfant le **questionnaire de santé pour les sportifs mineur.es** qui m' a été remis par le club.*

Et, j'atteste sur l'honneur avoir avec mon enfant répondu par la négative à toutes les rubriques du questionnaire de santé 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 :