



Fiche de renseignements adhérent 2023-2024

(à compléter en majuscules)

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

Nom : _____ **Prénom:** _____

Date de naissance: ___/___/___ **Sexe :** Masculin Feminin

Adresse : _____

CP : _____ **Ville :** _____

Indispensable pour vous joindre ou recevoir des informations du club :

N° portable : ___/___/___/___/___ **Mail (écrire lisiblement)** _____

- 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 (*): **OUI NON**
- J'autorise le club d'escalade "Les 3 Mousquetons" à utiliser mon image pour la communication externe du club (*) **OUI NON**

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club d'escalade "Les 3 Mousquetons"

-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 :

Pièces à joindre à cette fiche de renseignements :

- 1 Photo
- **Fiche tarif accompagnée du règlement de la cotisation (et de la photocopie du Pass Région si utilisé)**
- **Adulte et Mineurs attestation sur l'honneur de non présentation de certificat médical.**
- **Mineurs : Attestation parentale**

Signature de l'adhérent ou représentant légal :