



Fiche de renseignements adhérent(e) Mineur(e) 2025-2026

(à compléter en majuscules)

Période : année / 4 mois

Sexe : Masculin / Féminin

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

@Mail* (lisible) :

N° portable* :

()Indispensable pour vous joindre ou recevoir des informations du club :*

OUI	NON	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

Rayer les mentions refusées

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club d'escalade "Les 3 Mousquetons" (disponible sur le site internet)
- J'ai pris connaissance des garanties d'assurance (disponible sur le site internet du club) :
 - Intégrant l'information des garanties Individuelle Accident auxquelles je souscris dans le cadre de la licence
 - Intégrant l'information relative aux garanties complémentaires auxquelles je peux souscrire directement auprès de la [FSGT](#) via cette notice d'information dès la finalisation de votre inscription.

Responsables légaux :

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

N° de téléphone port : N° de téléphone port :

@mail : @mail :

Personne à prévenir en cas d'accident si différent des responsables légaux :

Nom : Prénom :

N° de téléphone port :

Indiquez toutes informations médicales que vous jugerez utiles de nous communiquer :
(Allergies etc...)

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)
- Attestation sur l'honneur de non-présentation de certificat médical ou certificat médical.
- Autorisation parentale

Signature du représentant légal



AUTORISATION PARENTALE

pour les Mineurs.es

2025/2026

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.

J' autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la séance :

OUI

NON

[Rayer la mention refusée](#)

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.

Fait à le

Signature :



Cotisation 2025-2026

A remplir intégralement

Nom de l'adhérent :

Cotisation 3M	Tarif	Choix	Total
Cotisation annuelle sept à août Cotisation avec assurance ind. Accident obligatoire	105 €		
Cotisation saisonnière 4 mois (adultes uniquement) Période :	65 €		

Rappel : Nous ne prenons pas les Pass Sport

La somme est réglée en :

Type de paiement	Montant	détails	Cadre réservé au trésorier
Espèces		Merci de fournir l'appoint	
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 RIB des 3 M : FR76 1027 8073 1700 0525 1544 030 CMCIFR2A	
Pass'Région		Joindre la copie de la carte + code à 4 chiffres dédié uniquement aux transactions avec un autre organisme :	
Carte Jeune 01		Joindre la copie de la carte + N° de la carte	

Les types de paiements suivant ne seront plus acceptés après le 1er décembre

Ch. Vacances		Chèque de caution dans l'attente de la réception des chèques vacances	
Coupons Sports		Chèque de caution dans l'attente de la réception des coupons sports	
Participation CE		Chèque de caution dans l'attente de la réception du règlement	
Total réglé			

Si vous souhaitez recevoir une facture, merci de renseigner votre adresse mail « **lisiblement** »

Facture

Oui

Non

Adresse mail :

1^{ère} DEMANDE OU RENOUELEMENT DE LA LICENCE FSGT POUR LES MINEUR.ES

Madame, Monsieur,

Pour les mineur.es (jusqu'à 17 ans révolus), c'est le [Décret n° 2021-564 du 7 mai 2021](#) 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](#)).

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 :

Saison sportive : 2025/2026

Club d'adhésion : Les 3 mousquetons

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 :**