fédération française des clubs alpins et de montagne
club alpin **strasbourg**

Club Alpin de Strasbourg
6 bd Poincaré 67000 Strasbourg
03 88 32 49 13
Mar 17h30 -19h30, Mer 12h30-14h30, Ven 17h-19h
secretariat@clubalpinstrasbourg.org

Gymnase REUSS II
62 allée REUSS
Strasbourg-Neuhof

Cours assurés par un moniteur breveté d'État, prêt du matériel.

FICHE D'INSCRIPTION ECOLE D'ESCALADE
Enfants et ados saison 2024/2025

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse
N° et rue :
Ville : Code postal :

N° de portable : Adresse mail :

Autorisation parentale : ***Je soussigné(e),.....,parent/représentant légal du mineur susnommé, l'autorise à participer au cours d'escalade auquel je l'inscris.***

Signature

Personne à prévenir en cas d'accident :
Nom : Téléphone :

INSCRIPTION AUX COURS :
Mardi : 17h45 - 19h15 ◻ Jeudi : 18h - 19h30 ◻

PAIEMENT :
Les inscriptions ne sont prises en compte qu'accompagnées du paiement. Chèques à l'ordre du Club Alpin.
Coût : 80€ pour les cours et 47,60 € pour la licence/assurance responsabilité civile. Règlement par chèques séparés Cours/ Licence
La Ville de Strasbourg propose – sous conditions de ressources - une Bourse d'aide à la pratique sportive. Possibilité de bénéficier également du Pass'Sport. Dans ce cas la famille ne paie que 20 euros.
Si vous désirez souscrire une assurance de personne/assistance/secours nous consulter.
Possibilité de paiement de 1 à 4 fois. Joindre tous les chèques à l'inscription. Ils seront encaissés fin octobre, fin décembre, fin février et avril.

Pour tout renseignement, s'adresser à Juan Ramirez : juan.ramirez47@sfr.fr – 06 70 0810 92
ou à Gilbert Bour : gilbert.bour@free.fr – 06 81 13 14 99

fédération française des clubs alpins et de montagne
club alpin **strasbourg**

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE D'UNE FÉDÉRATION SPORTIVE OU DE L'INSCRIPTION À UNE COMPÉTITION SPORTIVE AUTORISÉE PAR UNE FÉDÉRATION DÉLÉGATAIRE OU ORGANISÉE PAR UNE FÉDÉRATION AGRÉÉE, HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Attestation Questionnaire de santé :

Je, soussigné _____, atteste que mon enfant _____ a répondu négativement à l'ensemble des questions du questionnaire de santé. (Dans le cas contraire, fournir un certificat médical).

Signature :