

## Fiche d'inscription 2025-2026

aux cours d'escalade du CAF Modane Haute Maurienne

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Age/Classe : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Mail (ado) : \_\_\_\_\_ Téléphone (ado) : \_\_\_\_\_

### Parent responsable

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Inscription au cours de :	17h-18h	Lundi 18h-19h30	19h30-21h	17h-18 h30	Mardi 18h30-20h	20h-21h30
	Enfants 1	Enfants 2	Ados	Enfants 3	Enfants 4	Adultes
Tarif	150 €	198 €	198 €	198 €	198 €	216 €
Tarif 2 <sup>ème</sup> (-15%) de la même famille	127,50 €	168,30 €	168,30 €	168,30 €	168,30 €	183,60 €
A cocher par lldi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Documents :

☐ Licence renouvelée par internet ou

☐ Autorisation parentale

☐ Licence 1<sup>ère</sup> inscription par internet

☐ Certificat médical si 1<sup>ère</sup> inscription

### Règlement (max. 2 moyens) :

☐ Chèque(s) Montant 1 : \_\_\_\_\_ Montant 2 : \_\_\_\_\_ Montant 3 : \_\_\_\_\_

☐ Virement

☐ Coupons Sport (Saint André) au nom de l'enfant inscrit Montant : \_\_\_\_\_

☐ 30 € Pass'Région N° Carte : (dossier) \_\_\_\_\_ Code secret (4) : \_\_\_\_\_

☐ 70 € Pass'Sport Code : \_\_\_\_\_

☐ Carte OKAY Savoie – Montant : \_\_\_\_\_ (max. 100€) Numéro/QR code : \_\_\_\_\_

☐ Je souhaite recevoir une facture/attestation en PDF : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

J'accepte les règles de fonctionnement des cours d'escalade.

Mention « **lu et approuvé** », date, lieu, signature : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Autorisation parentale

**Les sports de montagne comportent certains risques. Ils demandent une attention particulière à la préparation des activités, à la sécurité, à l'encadrement ...**

Les jeunes devront respecter les règles énoncées par les encadrants.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

parent de \_\_\_\_\_

J'autorise mon enfant à participer aux cours et aux sorties organisées par le club pour la saison (sept – juin).	Oui
J'autorise les responsables ou les participants aux sorties à transporter mon enfant dans tout véhicule de la commune ou d'un parent.	Oui
J'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.	Oui
J'autorise le club à utiliser des photos de mon enfant pour des publications sur son site internet.	Oui
Date :	
Signature :	