

Coller sa photo



CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE LA MEDITERRANEE - SECTION MONTAGNE ESCALADE - Dossier d'inscription



SAISON SPORTIVE 2017 / 2018

Age minimum requis pour la pratique de l'activité : 8 ans révolus. Renouvellement Oui Non

Dossier à remettre à un responsable de la section lors des entrainements au mur d'escalade du palais des sports.

Nom Prénom

Date et lieu de naissance / / à Sexe : F M

N° C.I ou passeport (rayer la mention inutile) Nationalité :

Affectation pro. (Si pers. Déf.) : Père Mère Conjoint (pour les familles d'ayant droit) :

Adresse personnelle (pour mineurs, adresse Père ou Mère)

Code Postal : Ville :

☎ : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Mail (**OBLIGATOIRE** pour recevoir sa licence FFME et FCD) :

Mail du pratiquant pour recevoir les actualités de la section :

Fonction:	<input type="checkbox"/> Praticquant	<input type="checkbox"/> Responsable de section	<input type="checkbox"/> Trésorier	<input type="checkbox"/> Secrétaire	<input type="checkbox"/> Encadrement	<input type="checkbox"/> Entraîneur/ animateur	<input type="checkbox"/> Autre
-----------	--------------------------------------	---	------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--	--------------------------------

Si adhérent à une autre section CSAM : Activité : N° de licence FCD :

Numéro de licence FFME, si vous en possédiez précédemment :

Personne à prévenir en cas d'accident : Nom Prénom

Téléphone professionnel _____ Téléphone domicile _____ Portable _____
| ___ / ___ / ___ / ___ / ___ | ___ / ___ / ___ / ___ / ___ | ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Allergies ou précautions médicales à faire connaître : Oui Non.....

Statut :	PERSONNEL DEFENSE - DEF1 <input type="checkbox"/> DEF11 Officier <input type="checkbox"/> DEF12 Sous Officier <input type="checkbox"/> DEF13 Militaire du rang <input type="checkbox"/> DEF14 Civil	PERSONNEL DEFENSE EN NON ACTIVITE - DEF2 <input type="checkbox"/> DEF21 Réserviste, Retraité Militaire <input type="checkbox"/> DEF22 Retraité Civil <input type="checkbox"/> DEF23 Ancien Civil ou Militaire <input type="checkbox"/> DEF24 Famille	<input type="checkbox"/> PERSONNEL HORS DEFENSE - ED (Fournir la demande de parrainage que vous trouverez en page 3)
-----------------	---	--	---

Tarifs des cotisations annuelles (adulte, conjoint, étudiant, mineur) :

Défense 165 € ou hors défense 202 € ou famille (+de 3 licenciés) 155€ / 190 € (D ou HD)

Règlement uniquement par chèque libellé à l'ordre du CSAM

Selon le cas ajouter :

- 30 € pour les membres du groupe performance ;
- 20 € pour les sorties en extérieur du mercredi ;
- 20 € pour les cours ado-adultes du vendredi soir ;
- 4 cent d'euro/km, calculé au coup par coup lors des sorties le weekend, hors aire toulonnaise.

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant mineur à pratiquer l'escalade et les activités natures au sein de la section escalade du Club Sportif et Artistique de la Méditerranée (CSAM).

Je soussigné(e),, reconnais avoir pris connaissance des garanties souscrites au titre de la licence par la Fédération des Clubs de la Défense auprès de la GMF, et de la Fédération Française de la Montagne et de l'Escalade auprès de ALLIANZ, ainsi que des options proposées. (disponibles sur le site du club, rubrique « Documents »).

Je souscris Je ne souscris pas à l'assurance complémentaire facultative.

Informations complémentaires :

J'autorise Je n'autorise pas mon (mes) enfant(s) mineur(s) à sortir du territoire national, accompagné par un encadrant de la section, dans le cadre de leurs activités.

J'autorise Je n'autorise pas les encadrants du CSAM à me photographier, à photographier mon (mes) enfant(s) mineur(s) inscrit(s) à la section, durant la saison sportive en cours, sur tous les sites de pratique de l'activité et à utiliser mon (leur) image. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives aux droits à l'image et au droit au nom, j'autorise à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente. Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par le responsable et les chargés de communication de la section, ou être cédées à des tiers sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans aucune limitation, pour une durée de 3 ans, intégralement ou par extrait. Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies, objets de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable. Il s'efforcera, dans la mesure du possible, de tenir à notre disposition un justificatif à chaque parution des photographies sur simple demande. Il encouragera ses partenaires à faire de même et mettra en œuvre tous les moyens nécessaires à la réalisation de cet objectif.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que je ne suis lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image [image de mon (mes) enfant(s) mineur(s)] ou de mon (son) nom.

Election de domicile est faite par chacune des parties à l'adresse précisée aux présentes.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Je certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur de la section et la charte du grimpeur

Fait à Toulon, le
l'enfant mineur

Nom et Signature de l'intéressé et du parent de

Pièces à fournir impérativement
lors de l'inscription :

- Dossier d'inscription dûment rempli
- Certificat médical datant de moins de 3 mois (modèle sur le site Internet)
- Justificatif défense (membre de droit et parrain) / carte professionnelle (**pas de badge**)
- Photo d'identité
- Chèque de cotisation libellé à l'ordre du CSAM
- Demande de parrainage (pour le personnel hors défense)



**CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE DE LA
MEDITERRANEE
- SECTION MONTAGNE ESCALADE -
SAISON SPORTIVE 2017 / 2018**



- Demande de Parrainage -

Rappel : Age minimum requis pour la pratique de l'activité : **8 ans révolus**

1^{er} PARRAIN militaire en activité, pas nécessairement membre du CSAM :

Nom Prénom
Grade Affectation
Téléphone professionnel Téléphone domicile Portable
___ / ___ / ___ / ___ / ___ ___ / ___ / ___ / ___ / ___ ___ / ___ / ___ / ___ / ___

2^{ème} PARRAIN ayant droit adhérent à la section des personnels de la défense en activité :

Nom Prénom

Demandons l'autorisation d'accès à la section pour :

Nom Prénom
Adresse
..... Code postal Ville
Téléphone professionnel Téléphone domicile Portable
___ / ___ / ___ / ___ / ___ ___ / ___ / ___ / ___ / ___ ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Nota :

L'intéressé(e) sera en possession du dossier d'inscription complet (avec les pièces à fournir) et dûment rempli.

Il ou elle s'engage par ailleurs à respecter le règlement intérieur de la section.

En cas de problème, des sanctions (allant jusqu'à la radiation) pourront être prises envers l'adhérent ainsi qu'envers les parrains.

Date et signature du 1^{er}
Parrain de la défense nationale

Date et signature du 2^{ème}
Parrain, ayant droit de la
section escalade

Date et signature de
l'intéressé(e)

Avis du responsable de section : Avis favorable Avis défavorable En attente

Date et visa du responsable de section

Date et visa du directeur délégué du CSAM