



Club Viennois de Haute Montagne

autorisation parentale MINEUR

MINEUR 16-18 saison 2021-2022

Identité du mineur

Nom: _____ Prénom : _____
 Date de Naissance: ____/____/____ Sexe: M / F

Identité et coordonnées des parents / tuteur légal

Nom: _____ Prénom : _____
 Adresse: _____
 Code postal: _____ Ville: _____
 Téléphone: ____/____/____/____/____
 E mail/ _____

Niveau de pratique (à remplir uniquement pour les mineurs 16-18 ans)

Se référer au règlement intérieur pour déclarer son niveau de pratique

Je déclare être: Nouvel adhérent CVHM Débutant

Autonome en MOULINETTE sur SAE (je ne peux pas assurer en tête)

Autonome en TETE sur SAE (grimper et assurer) car j'en ai les connaissances techniques

Le niveau déclaré sera, pour les nouveaux adhérents, contrôlé par un membre désigné du club

Autorisation parentale (à remplir uniquement pour les mineurs 16-18 ans)

Je soussigné Monsieur, Madame _____ représentant légal de _____ autorise celui-ci à participer aux activités du Club Viennois de Haute Montagne pour la saison 2021-2022. En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale qui pourrait être nécessaire.

Fait à: _____ Date: _____ Signature: _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Lien de parenté	Nom	Prénom	Tél domicile	Tél portable

Je suis informé que les grimpeurs de plus de 16 ans pratiquent sur le mur en **autonomie**

Je suis informé que les enfants de moins de 16 ans pratiquent obligatoirement sous l'autorité d'un parent, lui-même adhérent du club et compétent

Je suis informé que je vais être licencié à la FFME et bénéficier des garanties d'assurance liées à celle-ci

J'ai pris connaissance de la notice d'information détaillant les garanties du contrat d'assurance FFME/Allianz

<https://www.ffme.fr/wp-content/uploads/2021/06/PACK-REG32501-V0421-BD.pdf>

(une version papier reste disponible sur demande)

Je suis informé que je vais recevoir par e-mail ou SMS mes codes pour télécharger ma licence FFME

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club (<http://www.cvhm.fr/ReglementInterieurCVHM.pdf>) et m'engage à le respecter.

Nom, Prénom du responsable légal: _____ Fait à: _____

« Lu et approuvé »

Signatures du responsable légal et de l'adolescent: _____ Le: _____

Questions/informations : contact.cvhm@gmail.com

