

**A.S. LE CAILLOU**

30 av de la libération

65430 Soues

EMAIL : lecaillou.club@gmail.com

WEB : www.lecaillou.fr

Association N°0653005533

Club affilié à la FFME

Agrément DDJS N°65478



Club d'Escalade

**FICHE INSCRIPTION**

NOM : _____	PRENOM _____
Adresse : _____	
Code postal : _____	Ville : _____
Date de naissance : _____	
Tél (fixe) : _____	tél (port) : _____
Tél (en cas d'urgence) : _____	mail : _____ @ _____

Choisissez votre formule et licence dans le tableau ci-dessous. Cochez les cases correspondantes :

Groupe	Jour	horaire	Tarifs	Choix
6-8 ans	Mercredi	13h45 - 15h	Trimestre : 85€ & (65€) *	
			Saison : 230€ & (180€) *	
9-12 ans	Mercredi	15h15-16h45	Trimestre : 85€ & (65€) *	
			Saison : 230€ & (180€) *	
13-17 ans	Mercredi	17h-19h	Trimestre : 95€ & (75€) *	
			Saison : 260€ & (210€) *	
Licence FFME ( Enfant)			2009 / 2010 : 34,60€ (+ option ski de piste 4€)	
Adultes	Jeudi	19h-21h	Trimestre : 110€	
			Saison : 295€	
			Chômeur	Trimestre : 95€
		Etudiant	Saison : 260€	
Licence FFME ( Adulte)			2009 / 2010 : 45,60€ (+ option ski de piste 4€)	

\* Tarifs appliqués à partir du 2ème enfant (remplir une fiche d'inscription par enfant)

**Licence FFME ou assurance personnelle couvrant l'activité obligatoire.** (rayez la licence FFME si assurance personnelle)  
(Renseignez-vous bien sur vos garanties)

TOTAL : Formule : \_\_\_\_\_ € + Licence FFME : \_\_\_\_\_ € (+ opt° ski 4€) = \_\_\_\_\_ €  
Facultatif

Je déclare n'avoir aucune contre indication à la pratique sportive et je m'engage à fournir un certificat médical avant décembre 2009

**Autorisation d'hospitalisation**

Je soussigné \_\_\_\_\_

autorise les responsables des cours ou sorties à hospitaliser mon enfant \_\_\_\_\_

en cas de nécessité et donne préalablement mon accord pour toute intervention chirurgicale jugée urgente.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :