

SAISON 2019 - 2020

FICHE D'INSCRIPTION ADULTES SECTEUR COURS COLLECTIF	NOM : PRÉNOM : PHOTO NÉ (E) LE :
--	--

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL PORTABLE : E-MAIL :

PROFESSION : TEL TRAVAIL :

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

- Le Certificat médical ci-joint rempli, daté et signé par le médecin traitant
- Une attestation d'assurance de Responsabilité Civile

Conditions générales

Règlement : 225€ l'année + 25€ d'adhésion. Ce forfait vous donne accès à l'ensemble des cours que nous proposons en illimité. Si une section n'a pas suffisamment d'inscrits, il est possible que celle-ci soit annulée
 Pour les cours en intérieur, nous sommes limités par la capacité de la salle. De ce fait merci d'indiquer ci-après votre cours de prédilection (cours que vous « préférez ») où vous serez prioritaires : _____
Possibilité de se faire rembourser si votre cours de prédilection est annulé.

A remplir (cochez la case correspondante à votre choix)

- Règlement de la totalité de l'année 225 € + 25 € (adhésion) : Mode de règlement :
- Règlement en 5 chèques soit : 4 chèques de 56.25 € + 1 chèque de 25 € (adhésion)

Les encaissements se feront comme suit :

Octobre 2019 : 1^{er} chèque+ 25€ – Janvier 2020 : 2^{ème} chèque– Mars 2020 : 3^{ème} chèque – Juin 2020 : 4^{ème} chèque

*En cas d'arrêt de l'activité les chèques seront tout de même encaissés.
Aucun remboursement n'est possible sauf contre-indication médicale*

AUTORISATIONS

Je soussigné (e) (Nom, Prénom)

- Autorise l'ESAM à prendre des photos ou vidéos de moi et à les diffuser dans le cadre de tous ses supports numériques (site internet, réseaux sociaux, ou autre) en vue de publications promotionnelles
- Accepte pour les besoins des activités que je vais pratiquer, d'être transporté(e) en minibus et/ou voiture par les responsables, éducateurs, encadrants, intervenants et / ou bénévoles de l'ESAM
- J'accepte de recevoir toutes les informations de l'ESAM Infos diverses, événements, stages, par e-mail ou texto



DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné(e) en plein usage de mes facultés physiques et intellectuelles, déclare être parfaitement informé des pratiques sportives, activités de plein air et toutes autres disciplines pouvant s'avérer à risque et/ou dangereuses et supposant un risque de blessure et/ou de mort proposé par l'École du Sport des Arts et de la Montagne (L'ESAM).

Je reconnais ne pas avoir de problème de santé supposant la non pratique de ces activités et déclare que mon état de santé général est satisfaisant et se trouve compatible avec la pratique de ces activités.

En dépit de ces éventuels risques, et tout en prenant en compte mon droit de pratiquer ces activités, j'accepte expressément d'assumer toute responsabilité des conséquences liées à la pratique de ces activités physiques et sportives.

Je renonce à engager des poursuites judiciaires ou autres à l'encontre de l'ESAM, leurs dirigeants, associés, employés, agents, assureurs, sponsors et entreprises affiliées.

Je les dégage définitivement et sans réserve de toute responsabilité en cas de blessure et/ou de mort dont je pourrais être victime.

J'assume l'entière et exclusive responsabilité de mes actes.

Je déclare être parfaitement informé que ce document est une décharge de responsabilité.

Je déclare accepter cet accord que je signe librement et volontairement.

Nous vous informons que d'après l'article L321-4 du code du sport, les associations et les fédérations sportives sont tenues d'informer leurs adhérents de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer.

Je reconnais avoir pris connaissance de cet article L321-4 du code du sport

Je soussigné..... Déclare, exacts les renseignements portés sur cette fiche et j'autorise les responsables de l'ESAM à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par mon état en cas d'incident.

Fait à Le / /

Signature :