

Club d'escalade Le Rappel du Nord de Val-d'Or
 988 rue Nadeau
 Val-d'Or, J9P 3T1
 819-860-1554



Club d'escalade Le Rappel du Nord

FICHE D'INSCRIPTION

Nom et prénom :	N° d'identification :
-----------------	-----------------------

<i>(ne pas remplir les cases grisées)</i>	Accordée par le/la responsable	Date
<input type="radio"/> Initiation à l'escalade		
<input type="radio"/> Formation moulinette		
<input type="radio"/> Accréditation		
<input type="radio"/> Carte de membre		
<input type="radio"/> Formation 1 ^{er} de cordée		
<input type="radio"/> Formation Moniteur		
Commentaires Formateur		

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Date de naissance (AAAA/MM/JJ) :

Téléphone :

Adresse : Ville : Code Postal :

Adresse courriel :

Date d'expiration de l'assurance FQME (AAAA/MM/JJ) :

Je désire être membre du club (2\$) : oui non

Personne à aviser en cas d'urgence

Nom et prénom :

Téléphone :

Lien :



INFORMATIONS SUR LA CONDITION PHYSIQUE

Veillez cocher les items qui ont un rapport avec votre état de santé actuel (défaillance chronique ou temporaire, opération ou maladie récente) et détaillez ensuite :

- Port de lunettes
- Port de verres de contact
- Système auditif : maux d'oreille, surdité, etc.
- Système pulmonaire : asthme, problèmes respiratoires, etc.
- Système cardio-vasculaire : souffle au cœur, haute/basse tension, etc.
- Système nerveux : tension, épilepsie, étourdissement, etc.
- Système glandulaire : obésité, etc.
- Système digestif : foie, troubles digestifs, diabète, etc.
- Système osseux : fractures, faiblesses, ligaments, etc.
- Système musculaires : tendons, blessures, etc...
- Allergies : médicaments, aliments, animaux, etc.

Commentaires et détails santé :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il vous est suggéré qu'à l'occasion de votre évaluation médicale, vous demandiez conseil à votre médecin quand à votre aptitude à pratiquer l'escalade.

En signant le présent document, vous déclarez :

- avoir pris connaissance des règlements du club et vous engager à les respecter.
- attester de l'exactitude des renseignements fournis.
- dans le cas de l'inscription d'une personne mineure, être le parent ou le tuteur(-trice) légal(e) de la personne nommée ci-dessus et certifiez l'autoriser à participer à une activité d'escalade.

Signature	Date
-----------	------

MISE EN GARDE

TOUT PARTICIPANT dûment inscrit doit être âgé d'au moins 18 ans ou être dûment autorisé par un parent ou tuteur, être en bonne santé et sans aucune restriction à l'effort physique ou autres.

Le Club d'escalade Le Rappel du Nord se réserve le droit de refuser la participation de quiconque si cela lui apparaît nécessaire.