



Fiche d'inscription FAMILLE 2023-2024



ENTRE TERRE ET CIEL

**Nouvelle adhésion entre le
01/05/2024 et le 31/08/2024
-50% sur l'adhésion...**

**(A partir de 3 personnes portant le même nom ou habitant la même adresse.
Les membres de la famille doivent apparaître du plus jeune au plus âgé)**

A retourner à : **Association ENTRE TERRE ET CIEL, 7 rue Armand Ribet
31510 LABROQUERE**

Ou à remettre à un responsable du club.

La fiche d'inscription doit être accompagnée du **montant correspondant** à vos choix.

1^{er} membre de la famille –Le plus jeune

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

M F Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Portable : _____

E-mail (pour recevoir votre licence et être au courant des sorties) : _____

*******Se reporter à la notice assurance pour connaître les garanties offertes par chaque option d'assurance*******

Si ce 1 ^{er} membre est un jeune (né après le 31 Août 2006)		choix	Si ce 1 ^{er} membre est un adulte (né avant le 1 ^{er} septembre 2006)		choix
Licence sans assurance* :	33.75€		Licence sans assurance* :	40,00€	
Ou licence avec assurance base :	41.75€		Ou licence avec assurance base :	48,00€	
Ou licence avec assurance base + :	44.25€		Ou licence avec assurance base + :	51.00€	
Ou licence avec assurance base ++ :	51.75€		Ou licence avec assurance base ++ :	58.00€	
Options facultatives					
Option assurance Ski de piste :	5€		Option assurance Ski de piste :	5€	
Option assurance VTT :	30€		Option assurance VTT :	30€	
Option assurance slackline:	5€		Option assurance slackline:	5€	
Option assurance trail	10€		Option assurance trail	10€	
Total membre 1			Total membre 1		

*Si vous souhaitez prendre une licence sans assurance, merci de fournir une attestation d'assurance personnelle et nominative pour chaque membre, couvrant l'activité escalade

2^{ème} membre de la famille – le 2^{ème} plus jeune

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

M F Adresse : (si différente) : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Portable : _____

E-mail (pour recevoir votre licence et être au courant des sorties) : _____

Si ce 2 ^{ème} membre est un jeune (né après le 31 Août 2005)		choix	Si ce 2 ^{ème} membre est un adulte (né avant le 1 ^{er} septembre 2005)		choix
Licence sans assurance* :	33.75€		Licence sans assurance* :	40,00€	
Ou licence avec assurance base :	41.75€		Ou licence avec assurance base :	48,00€	
Ou licence avec assurance base + :	44.25€		Ou licence avec assurance base + :	51.00€	
Ou licence avec assurance base ++ :	51.75€		Ou licence avec assurance base ++ :	58.00€	
Options facultatives					
Option assurance Ski de piste :	5€		Option assurance Ski de piste :	5€	
Option assurance VTT :	30€		Option assurance VTT :	30€	
Option assurance slackline:	5€		Option assurance slackline:	5€	
Option assurance trail	10€		Option assurance trail	10€	
Total membre 2			Total membre 2		

Association Entre Terre et Ciel
7 rue Armand Ribet 31510 LABROQUERE
E-mail : entreterreetciel@hotmail.fr

06.84.49.96.18.

<http://entreterreetciel.fr>



3^{ème} membre de la famille

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

M F Adresse : (si différente) : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Portable : _____

E-mail (pour recevoir votre licence et être au courant des sorties) : _____

3 ^{ème} membre		choix	***** <u>Se reporter à la notice ALLIANZ pour connaître les garanties offertes par chaque option d'assurance</u> ***** *Si vous souhaitez prendre une licence sans assurance, merci de fournir une attestation d'assurance personnelle et nominative pour chaque membre, couvrant l'activité escalade
Licence sans assurance* :	25.75€		
Ou licence avec assurance base :	33.75€		
Ou licence avec assurance base + :	36.75€		
Ou licence avec assurance base ++ :	43.75€		
Options facultatives			
Option assurance Ski de piste :	5€		
Option assurance VTT :	30€		
Option assurance slackline:	5€		
Option assurance trail	10€		
Total membre 3			

4^{ème} membre de la famille

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

M F Portable : _____ E-mail : _____

4 ^{ème} membre		choix	***** <u>Se reporter à la notice ALLIANZ pour connaître les garanties offertes par chaque option d'assurance</u> ***** *Si vous souhaitez prendre une licence sans assurance, merci de fournir une attestation d'assurance personnelle et nominative pour chaque membre, couvrant l'activité escalade
Licence sans assurance* :	25.75€		
Ou licence avec assurance base :	33.75€		
Ou licence avec assurance base + :	36.75€		
Ou licence avec assurance base ++ :	43.75€		
Options facultatives			
Option assurance Ski de piste :	5€		
Option assurance VTT :	30€		
Option assurance slackline:	5€		
Option assurance trail	10€		
Total membre 4			

5^{ème} membre de la famille

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Ville de naissance : _____

M F Portable : _____ E-mail : _____

5 ^{ème} membre		choix	***** <u>Se reporter à la notice ALLIANZ pour connaître les garanties offertes par chaque option d'assurance</u> ***** *Si vous souhaitez prendre une licence sans assurance, merci de fournir une attestation d'assurance personnelle et nominative pour chaque membre, couvrant l'activité escalade
Licence sans assurance* :	25.75€		
Ou licence avec assurance base :	33.75€		
Ou licence avec assurance base + :	36.75€		
Ou licence avec assurance base ++ :	43.75€		
Options facultatives			
Option assurance Ski de piste :	5€		
Option assurance VTT :	30€		
Option assurance slackline:	5€		
Option assurance trail	10€		
Total membre 5			



Cotisation totale de la famille

Si un des membres a déjà été inscrit en individuel, merci de préciser son nom afin de soustraire la part club et licence déjà payées :	Reporter le montant de la ligne « total membre »	
	Total membre 1	
	+ Total membre 2	
	+ Total membre 3	
	+ Total membre 4	
	+ Total membre 5	
	+ Cotisation club ETC	27,50€
Total de la famille :		
Si paiement en plusieurs fois		
	1^{er} chèque daté du jour de l'inscription	
	2^{ème} chèque daté au 1^{er} Juin 2024	
	3^{ème} chèque daté du 1^{er} Juillet 2024	

Moyens de paiement acceptés : chèque bancaire, virement, chèques vacances et coupons sport ANCV, dispositif PASS'SPORT

Je souhaite une facture correspondant à mon règlement :

Nous soussignés.....

-déclarons avoir pris connaissance des possibilités d'assurance qui nous sont offertes lors de la souscription de ma licence fédérale et avoir été informé de l'intérêt que présentent les différentes garanties complémentaires ;

-déclarons être conscient des risques que la pratique de l'escalade, tant sur structure artificielle qu'en site naturel, fait encourir et confirmons nous être rapproché d'un cadre du club pour évaluer notre niveau de pratique et nos connaissances en matière de sécurité ;

-autorisons le club Entre Terre et Ciel à utiliser notre image pour sa communication interne et/ou externe et cela sur tout type de support, notamment sur le site internet du club

-attestons avoir renseigné le questionnaire de santé [QS-sport Cerfa N°15699*01](#) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

Signatures des membres majeurs de la famille

Pour les mineurs :

Je soussigné.....en tant que tuteur légal de

Et de.....et de.....

- atteste avoir renseigné pour chacun d'eux le [questionnaire de santé JEUNE](#) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

- les autorisent à participer aux différentes activités du club,

- les autorisent à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association,

- autorise le club à prendre toute disposition utile en cas d'accident,

- autorise le club à prendre des photos sur lesquelles pourraient figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club et à les diffuser auprès de ses partenaires, des médias et des éventuels supports internet utilisés par le club.

Signature du tuteur légal :

PIECES A FOURNIR A L'INSCRIPTION (en une seule fois avec la fiche d'adhésion renseignée et signée)

- Pour chaque membre : Certificat médical si vous avez répondu oui à une question du Cerfa N°15699*01 ou du questionnaire de santé JEUNE.