

FICHE D'INSCRIPTION

Rassemblement

«Escala'Buoux»

14/15 mai 2010



NOM :Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Date de naissance :

Tel :

Email :

Non licencié FFME :

N° de licence FFME:

Nom du club FFME :

Passeport FFME :

Niveau de passeport :

Je soussignée, m'inscrit au Rassemblement Escala'Buoux dans la catégorie :

.....

Je déclare avoir pris connaissance :

☐ du règlement et du déroulement de la manifestation

☐ en tant que non assuré FFME :

- La présente manifestation ne comprend aucune garantie d'assurance de personne. Il peut être dans mon intérêt de souscrire, auprès de l'assureur de mon choix, un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels ma participation à EscalaBuoux peut m'exposer.

☐ en tant que non licencié, non assuré FFME, je souhaite souscrire à une licence découverte pour me couvrir en individuelle accident + assistance rapatriement.

Je m'engage, au cours de la manifestation Escal'Buoux, à respecter l'ensemble des règles de sécurités FFME et à être particulièrement vigilant lors des manœuvres de sécurité lors des ascensions.

Je m'engage à respecter l'environnement du site de Buoux (je ramasse tous mes déchets, suis les consignes de respect du site).

Date et signature du participant (e) (ou responsable légal pour les mineurs)

Autorisation parentale pour les participant(e)s Mineurs (- de 18 ans)

Je soussigné(e),, autorise mon fils, ma fille, à participer à Escala'Buoux. Au cours de la manifestation, mon fils, ma fille, sera sous la responsabilité de :

☐....., grimpeur adulte autonome. Indiquer le lien avec le jeune grimpeur mineur

☐ son club FFME (le club s'engage à fournir un cadre par groupe de 8 jeunes grimpeurs autonomes).

Il sera vérifié que mon fils, ma fille est un grimpeur autonome qui respecte les règles de sécurité FFME soit parce qu'il est titulaire du passeport Vert FFME soit lors d'un contrôle des règles de sécurité. De plus, mon fils, ma fille s'engage à :

Porter un casque lors des ascensions et de l'assurage au cours de la manifestation ,
Ecouter et respecter les consignes de son adulte responsable.

J'autorise les organisateurs de la manifestation à prendre toutes les mesures en cas d'accident.

Date et signature du responsable légal pour les mineurs

**Cette fiche est à retourner dûment complétée à l'organisation
accompagné d'un chèque à l'ordre de Buoux 2010 :**

**Françoise Lepron
140 avenue de viton
84400 Apt Tel : 068-146-1973**

Mail : info@escalabuoux.com