

CONTRAT D'ABONNEMENT COURS + 18 ans

PARTIE RESERVEE A L'ACCLAMEUR

COURS du _____

Montant Global : _____

Date de l'abonnement : / /

Quotient familial : _____

Mode de règlement : CB Chèque Espèces

CADRE À REMPLIR PAR L'ABONNÉ

Nom : _____ **Prénom** : _____ **Né(e) le** : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. fixe : _____ Portable : _____

Email : _____

Licencié FFME *: Oui Non

- J'autorise ou je n'autorise pas (**raier la mention inutile**) la Ville de Niort/La Verticale à me photographier dans le cadre des cours d'escalade en vue de sa promotion.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Signature

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) Dr _____
atteste que _____
ne présente aucune contre-indication à la pratique de l'escalade.

Date / Signature / Cachet

PIECES A FOURNIR

- Attestation d'assurance
- Attestation QF
- Certificat Médical / Attestation de santé

- DOSSIER COMPLET**

NB : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville de Niort pour la gestion de l'activité escalade. Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées au service de La Verticale.
Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant La Verticale grâce au courriel suivant : verticale@marie-niort.fr