



Association  
d'escalade  
loi 1901

affiliée à



**ffme**

fédération  
française  
de la montagne  
et de l'escalade

Complexe sportif des  
Grenais – 44310  
St Philbert de Gd Lieu

Contact:  
philingrimp@gmail.com  
Tel: 06 83 26 85 55  
M. Guillonau Rodrigue  
30 bis Chemin des Chênes  
44310 SPGL

Site:  
<http://www.philingrimp.fr>  
/

Créneaux horaires:  
Lundi: 19h-21h débutant  
Lundi: 19h-23h libre  
Mercredi: 13h30-15h  
Jeunes « Margouillats »  
Gr 1, 15h-16h30 Jeunes  
« Margouillats » Gr 2  
Vendredi 19h-21h  
débutant  
Vendredi: 19h-23h libre  
Dimanche (1 sur 2): 10h-  
12h libre  
(modifications possibles lors  
des vacances scolaires)

# Bulletin d'Inscription "Accompagnateur" saison 2018/2019

L'inscription à l'Association Phil'In Grimp en tant qu'Accompagnateur permet à un adulte d'assurer un grimpeur mineur. Cette adhésion ne permet pas d'utiliser la Structure Artificielle d'Escalade en tant que grimpeur.

## Coordonnées:

Nom: \_\_\_\_\_ / Prénom: \_\_\_\_\_

Date de Naissance: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexe  M  F

Adresse: \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Adresse email (nécessaire pour recevoir les autres informations concernant l'association):  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

<b>Niveau de Pratique</b>	Débutant	Autonome
---------------------------	----------	----------

*Entourer la mention utile*

Je soussigné, \_\_\_\_\_,

- ✓ Reconnais que l'adhésion au club en tant qu'Accompagnateur entraîne l'acceptation du règlement intérieur du club,
- ✓ Atteste avoir remis une attestation de Responsabilité Civile couvrant la pratique de l'escalade.

Je confirme être accompagnateur responsable de:

(Nom et prénom du mineur) \_\_\_\_\_

<b>Cotisation</b>	<b>Adulte</b>
1 <sup>ère</sup> inscription par famille	25 €

<b>Moyen de paiement</b>	Chèque	Espèces
--------------------------	--------	---------

*Entourer les mentions utiles*

## Personne à contacter en cas d'accident:

Prénom et nom: \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (portable de préférence): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

## Pièces à joindre

- Attestation de Responsabilité Civile couvrant la pratique de l'escalade

**Signature:**

**Date:**