

# CONTRAT D'ABONNEMENT GRIMPE LIBRE + 18 ans

## PARTIE RESERVEE A L'ACCLAMEUR

GRIMPE LIBRE

Montant Global : \_\_\_\_\_

Quotient familial : \_\_\_\_\_

Mode de règlement

CB

Chèque

Espèces

Chèques vacances

Prélèvement

## CADRE À REMPLIR PAR L'ABONNÉ

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Licencié FFME \*:

Oui (\*)

Non (\*)

Vous autorisez la société SO SPACE / L'ACCLAMEUR à utiliser et publier votre photo ciblée ou non pour une diffusion intérieure et/ou extérieure à l'établissement (Journaux locaux, gazette de l'établissement, articles divers, flyers, réseaux sociaux...)

OUI (\*)

NON (\*)

(\*) : Rayer les mentions inutiles

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

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 / questionnaire santé
- Mandat de prélèvement et RIB
  
- DOSSIER COMPLET**

Le Directeur Général traite les données recueillies pour finalités du traitement.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous au règlement intérieur ci-joint

N.B : distinguer dans le formulaire de collecte, par exemple via des astérisques, les données dont la fourniture est obligatoire de celles dont la fourniture est facultative.