



FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

DONNEES PERSONNELLES			
PRENOM			
NOM			
Nom de naissance*			
DATE / LIEU DE NAISSANCE*	/ /		
ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
Tél. mobile		LICENCE n°	
COURRIEL <i>[EN MAJUSCULES]</i>			

Les données personnelles récoltées ci-dessus et lors de l'inscription (nom, prénom, date de naissance, nationalité, sexe, adresse postale, adresse mail, numéro de téléphone, un certificat médical de non contre-indication ou une attestation de santé pour toute pratique de l'activité) sont destinées à la FFME afin de vous délivrer une licence permettant l'exercice des activités et de vous fournir une assurance (sauf refus exprès de votre part). Ces données sont également utiles à la FFME pour la gestion des compétitions et des formations dont elle a la responsabilité.

* : Ces informations sont recueillies par la FFME, à la demande de la Ministre des Sports, pour les licenciés soumis à une obligation d'honorabilité (notamment : encadrants bénévoles et dirigeants), aux fins de vérification à partir du 01/01/2021.

Les données personnelles conservées par le GAUL sont modifiables par l'utilisateur depuis son compte GAUL : <http://www.legaul.fr/cb-profile>.

VOS ENVIES AVEC LE GAUL

- | | | | |
|-------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Escalade en salle | <input type="checkbox"/> | Escalade en extérieur | <input type="checkbox"/> |
| Ski de Randonnée | <input type="checkbox"/> | Alpinisme | <input type="checkbox"/> |

ADHERENT AU GAUL ANNEE 2024-2025

NOM :

PRENOM :



VISA DU GAUL

(Cette carte d'adhérent est à présenter à chaque demande du référent de séance en SAE)



FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

COTISATION (règlement par chèque à l'ordre du GAUL)		
ADHESION GAUL	LICENCE FFME	Garanties d'assurance (cocher une case)
Individuel 30 € <input type="checkbox"/>	Adulte 62,00 € <input type="checkbox"/>	Responsabilité civile seule 6 € <input type="checkbox"/>
Réduit * 22,50 € <input type="checkbox"/>		RC + option « base » 14 € <input type="checkbox"/>
Famille ** 23 € <input type="checkbox"/>	Famille ** 33,50 € <input type="checkbox"/>	RC + option « base + » 17 € <input type="checkbox"/>
		RC + option « base ++ » 24 € <input type="checkbox"/>
Garanties optionnelles (option base ou + ou ++ obligatoire)		Sous-Total Garanties : _____ € <input type="checkbox"/>
Ski de piste : 5 € <input type="checkbox"/>		Trail : 10 € <input type="checkbox"/>
Slackline / highline : 5 € <input type="checkbox"/>		VTT : 30 € <input type="checkbox"/>
Indemnités journalières optionnelles :		Sous-Total Indemnités journalières : _____ € <input type="checkbox"/>
IJ1 : 18 € <input type="checkbox"/>		IJ2 : 30 € <input type="checkbox"/>
IJ3 : 35 € <input type="checkbox"/>		
MONTANT TOTAL		_____ €
<small>* Chômeurs, étudiants, bénéficiaires du RSA ; sur présentation d'un justificatif. ** à partir de la 3^e personne avec même nom ou même adresse (les 2 premiers membres paient plein tarif).</small>		

ENGAGEMENTS

Données personnelles

J'accepte que mes nom, prénom, numéro de téléphone et email soient publiés dans l'annuaire du site, accessible aux seuls adhérents du GAUL (case à cocher obligatoirement).

J'accepte que ma date de naissance et les réponses à « vos envies avec le GAUL » soient conservées par le GAUL, accessibles aux seuls membres du CD et aux encadrants afin d'organiser les parcours de formation¹.

Les données personnelles conservées par le GAUL sont modifiables par l'utilisateur depuis son compte GAUL : <http://www.legaul.fr/cb-profile>.

Évaluation de l'autonomie en escalade - accès aux séances en salle sur mur d'escalade (SAE) :

Je suis autonome à l'assurage et à la pratique de l'escalade en sécurité en SAE.

Ou je m'engage à suivre les formations dispensées par le GAUL pour accéder à l'autonomie en escalade.

Dans tous les cas, je m'engage à faire valider mon autonomie par un encadrant du GAUL lors d'une séance encadrée, avant de pouvoir accéder aux séances autonomes. Je m'engage à porter à mon baudrier la carte distinctive l'attestant, qui me sera remise par l'encadrant (case à cocher obligatoirement).

Pour toutes les activités :

Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur et à pratiquer les activités du club dans le respect des règles de sécurité.

NOM :

PRENOM :

DATE :

SIGNATURE :

¹ Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le GAUL s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles. Le GAUL fait ses meilleurs efforts pour protéger ces données contre les dommages, perte, détournement, intrusion, divulgation, allégation ou destruction. Vos droits à rectification, effacement, portabilité de vos données peuvent s'exercer auprès du webmaster, en envoyant un message à l'adresse précisée sur le site du GAUL <http://www.legaul.fr/>.