



**STAGE ESCALADE  
VACANCES D'HIVER  
LES MONTE EN L'AIR**

**S'initier ou se perfectionner**

**De 8 ans à 16 ans**

**2 SALLES**

**Gymnase Cousin à GIBERVILLE**

**Gymnase des Coteaux à ARGENCES**



**DU LUNDI 24 FÉVRIER**  
**AU VENDREDI 28 FÉVRIER**

Les matins à Argences :

Début des séances 9h  
Fin des séances 12h

Les après-midis à Giberville :

Début des séances 14h  
Fin des séances 17h

16 participants maximum par séance

**Réservation obligatoire par sms**  
**ou mail**

**Informations / Réservation:**

06.64.71.67.50

[adrien-mea@outlook.fr](mailto:adrien-mea@outlook.fr)

Site : [www.escalade-mea.com](http://www.escalade-mea.com)

À Giberville : Rue André Gide, 14730 Giberville

À Argences : Allée Val Es Dune, 14370 Argences

**Lundi**

Matin

Après-midi

**Mardi**

Matin

Après-midi

**Mercredi**

Matin

Après-midi

**Jeudi**

Matin

Après-midi

**Vendredi**

Matin

Après-midi

**Tarif**

30€ la première demi-journée. Rajouter 10€ par demi-journée supplémentaire.

Indiquer le montant total : ..... €

Indiquer le mode de règlement :



## Feuille d'inscription du participant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Numéro de licence FFME : .....

Niveau du participant (Entourez le niveau) :

- Débutant
- Confirmé
- Autonome

Nombre d'année(s) de pratique (Entourez) :

- Moins de 1an
- Entre 1an de 2ans
- Plus de 2ans

J'accepte que mon enfant soit en photo sur le site internet de l'association ou sur le facebook et instagram de l'association (Entourer la mention souhaitée) :

OUI

NON

### **Autorisation parentale :**

Je soussigné(e) Mme / M. ....  
responsable légal de (nom de l'enfant) .....  
l'autorise à participer au stage d'escalade qui se déroulera à GIBERVILLE/ARGENCES  
aux dates et horaires mentionnées ci-dessus.

- Autorise toute intervention médicale jugée nécessaire en cas d'urgence.
- Atteste qu'aucune contre-indication médicale n'a été formulée par son médecin à son encontre pour la pratique de l'escalade.
- Certifie que l'enfant est couvert par une assurance en Responsabilité Civile et Individuelle Accident pour la pratique des sports y compris dits « à risques ».
- Fait le ...../...../201.. à .....
- Mme, M. .... atteste l'exactitude des informations ci-dessus.
- Numéro de personne du responsable légal à prévenir en cas d'urgences :  
...../...../...../...../.....

- Signature :

**Feuille d'inscription à envoyer ou déposer à MAIRIE DE GIBERVILLE,  
Esplanade Raymond Collet, 14730 GIBERVILLE ou par mail à  
[adrien-mea@outlook.fr](mailto:adrien-mea@outlook.fr)  
Règlement à l'ordre de l'association « Les Monte En l'Air ».**

**Date limite des inscriptions : 19/02/2020**