



# UTILISATION DU MUR D'ESCALADE ABONNEMENT DE SEPTEMBRE 2024 A SEPTEMBRE 2025

Merci de remplir en lettres majuscules et cocher les cases vous concernant.

NOM : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Pour la facturation :  
(NOM Parent ou tuteur légal, pour les mineurs) : .....  
ADRESSE : .....  
CP : ..... VILLE : .....  
N° téléphone : .....  
Adresse mail @ : .....

- Je certifie avoir pris connaissance de l'arrêté n°14/POL/2013, du règlement d'utilisation du mur d'escalade et du complexe sportif et m'engage à les respecter
- Je m'engage à respecter toutes les règles de pratique et de sécurité liées à la pratique de l'escalade, notamment celles affichées dans la salle. L'accès au mur est subordonné à la maîtrise des techniques de base de sécurité et tout utilisateur doit avoir les capacités techniques et physiques nécessaires. Des cours d'initiation sont prévus à cet effet.

**Pièces à fournir :**

- Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle incluant l'activité escalade en cours de validité
- Photo pour la carte d'abonnement et d'identification pour contrôle
- Certificat médical
- Je m'engage à régler le titre, que je recevrai ultérieurement par courrier, des frais dus :  
- 60 €/an (Adulte)  
- 30 €/an (Mineur)

**UTILISATION A LA JOURNEE/Badge n°** .....

Le badge et la carte d'identification doit être accroché au baudrier pendant toute la séance ; remettre le badge à l'Office de Tourisme à la fin de l'utilisation.

**N° du badge attribué à l'utilisation annuelle du mur d'escalade :** .....

Le badge est nominatif (un par famille comportant un adulte abonné), délivré pour la période de septembre 2024 à septembre 2025, et devra être remis à la Mairie de Laruns à la fin de l'utilisation ou réactivé pour renouvellement

**GRIMPEUR MINEUR ou DEBUTANT**

Tout grimpeur mineur ou débutant doit être accompagné par un majeur.

**Cours CAF**

**Cours du mercredi**

**GRIMPEUR ADULTE AUTONOME** (maîtrisant l'encordement et l'assurage)

**L'abonné doit être en possession de sa carte d'abonnement, visible pour tout contrôle.**

En cas d'accident, prévenir M/Mme.....

Tél : .....

Fait à Laruns le : .....

Signature : (Parent ou tuteur légal pour les mineurs)