

Inscription au club d'escalade  
Association UZ'ESCALADE 2018 / 2019

REEMPLIR EN MAYUSCULES SVP.

M  Mme Nom et prénom:

.....

Date de Naissance : .....

\* Mère Nom / prénom: .....

Portable :

\* Père Nom / prénom : .....

Portable :

\* Adresse :

Code Postal : ..... Ville : .....

\* Adresse email : (père et mère ou adulte) :

Père :

Mère :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter. OUI

J'autorise mon enfant à être véhiculé occasionnellement par un membre de l'association UZ'ESCALADE dans sa voiture personnelle afin de se rendre sur les différents sites d'escalade. OUI  NON  .

La présentation d'un certificat médical est exigée lors de la demande d'une première licence ainsi que lors d'un renouvellement le Questionnaire de Santé « QS-Sport »

L'année commencée sera due.

Date :

Signature (parents) ;