



## Inscription au club d'escalade Association UZ'ESCALADE

REEMPLIR EN MAJUSCULES SVP.

M  Mme Nom et prénom (adhérent):

.....

Date de Naissance : .....

\* Mère Nom / prénom: .....

Portable :

\* Père Nom / prénom : .....

Portable :

\* Adresse :

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

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

Père :

Mère :

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

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

J'autorise le club a utiliser des images de mon enfant(s) pour communiquer et promouvoir les activités du club. OUI  NON

**La présentation d'un certificat médical** est exigée lors de la demande d'une première licence. Lors d'un renouvellement :le Questionnaire de Santé « QS-Sport » à télécharger sur notre site internet et à envoyer par email sur uzescalade.

L'année commencée sera due.

Date :

Signature (parents) ;