



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 : (Si adhérent adulte: No. Perso)

* Père Nom / prénom :

Portable : (Si adhérent adulte: No. Urgence)

* Adresse :

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

* Adresse email : (père et mère ou adhérent 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 ou le Questionnaire de Santé « QS-Sport » est exigée lors de la demande d'une première licence ou renouvellement. « QS-Sport » à télécharger sur notre site internet.

L'année commencée sera due.

Date :

Signature (parents ou adhérent adulte) ;