

Inscription adulte

Merci de compléter cette présente fiche en LETTRES MAJUSCULES.

Toute inscription non accompagnée d'un **certificat médical de non contre-indication à la pratique de nos activités** et d'un **règlement par chèque à l'ordre de Charlaix' Scalade** ne pourra être prise en compte.

Identité

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Age :
Nationalité :	

Coordonnées

Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Portable :
E-mail :	

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom :
Prénom :
Adresse :
Téléphone(s) :

Cotisation

Réinscription : oui non

Meylanais	160 €	<input type="checkbox"/>
Non Meylanais	180 €	<input type="checkbox"/>
Réduction étudiante (sur justificatif)	- 30 €	<input type="checkbox"/>
Réduction pour le 2 ^{ème} inscrit de la même famille (même adresse)	- 20 €	<input type="checkbox"/>
Réduction pour le 3 ^{ème} inscrit de la même famille (même adresse)	- 15 €	<input type="checkbox"/>

Niveau de pratique

Débutant(e) Débrouillé(e) Autonome Compétition (doit être spécifié sur le certificat médical)

Droit à l'image

J'autorise Je n'autorise pas l'association **Charlaix' scalade** à utiliser mon image sur son site web.

Acceptation

Fait à : _____ Le : _____ Signature de l'adhérent : _____

*** Partie réservée au club ***

Paiement

Banque :

Numéro chèque(s) :

Réductions :

Encaissé :

Certificat médical

Récupéré et archivé :

Licence FFME

Inscription le :

Attestation d'information assurance

Récupéré et archivé :

Passeport escalade FFME

blanc jaune orange vert bleu violet rouge noir

AG de fin d'année

Envoi courrier

Envoi mail

Inscription jeune

Merci de compléter cette présente fiche en LETTRES MAJUSCULES.

Toute inscription non accompagnée d'un **certificat médical de non contre-indication à la pratique de nos activités en compétition** et d'un **règlement par chèque à l'ordre de Charlaix'Scalade** ne pourra être prise en compte.

Identité

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Age :
Nationalité :	

Coordonnées du ou des responsables légaux

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Portable :
E-mail :	

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Portable :
E-mail :	

Cotisation

Réinscription : oui non

Meylanais	130 €	<input type="checkbox"/>
Non Meylanais	150 €	<input type="checkbox"/>
Réduction pour le 2 ^{ème} inscrit de la même famille (même adresse)	- 20 €	<input type="checkbox"/>
Réduction pour le 3 ^{ème} inscrit de la même famille (même adresse)	- 15 €	<input type="checkbox"/>

Groupe

6-7 ans 8-11 ans (Initiation) 8-11 ans (Perfectionnement) 11-14 ans 15-18 ans
 Age requis dans l'année civile 2007.

Droit à l'image

J'autorise Je n'autorise pas l'association **Charlaix'scalade** à utiliser mon image sur son site web.

Acceptation

Fait à : _____ Le : _____ Signature du ou des responsables légaux : _____

*** Partie réservée au club ***

Paiement

Banque :

Numéro chèque(s) :

Réductions :

Encaissé :

Certificat médical

Récupéré et archivé :

Licence FFME

Inscription le :

Attestation d'information assurance

Récupéré et archivé :

Passeport escalade FFME

blanc jaune orange vert bleu violet rouge noir

AG de fin d'année

Envoi courrier

Envoi mail