

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 (sur justificatif)	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