

2022 - 2023



ORGANISATION
15, Rue du Val

25510 Pierrefontaine-les-Varans

mail : froggleroc@outlook.fr

FICHE D'INSCRIPTION Escalade

Adulte

Nom : _____ Prénom : _____ né(e) le : _____

Adresse : _____ Code Postale : _____

Ville : _____ Tél Fixe : _____

Portable : _____ Mail : _____ @ _____

· **Certifie** avoir pris connaissance de la notice d'information adressée par la F.F.M.E. et les assurances ALLIANZ (résumé des garanties d'assurances, soit le bulletin N°1 de la notice).

· **Certifie** :

*Avoir répondu NON à toutes les questions du « questionnaire de santé » remis par l'association si le dernier certificat médical fourni date de moins de 3 ans

ou

*Avoir remis un certificat médical autorisant la pratique de l'escalade

Fait à _____, le _____ Signature.

Pièces à joindre au dossier :

1) Cette fiche d'inscription dûment remplie

2) a) : Soit un certificat médical autorisant la pratique de l'escalade, et ce en stipulant, « **en compétition** » – si vous êtes intéressé.

b) : Soit l'attestation de santé délivré par le club si le dernier certificat médical fourni date de moins de 3 ans.

3) La cotisation de 100,00 € (180 € pour deux, 260 € pour trois)