



TRINITE SPORT ESCALADE  
INSCRIPTION ENFANT  
Saison 20 \_\_\_ / 20 \_\_\_

CONTACT :  
Sylvie 07.70.29.88.36  
Thierry 06.85.84.24.18

**Pour vous inscrire, veuillez apporter :**

- 1 chèque de \_\_\_ € (cotisation club) + \_\_\_ € pour la licence FFME, à l'ordre de Trinité Sport Escalade
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'escalade (et conduite à tenir en cas de problème particulier)
- Une attestation d'assurance, précisant la prise en charge en assurance individuelle pour la pratique de l'escalade, Ou le bulletin N°1 de la notice d'information assurance FFME
- Une photo (même copie informatique)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Responsable (s) légal (aux) / Personnes à contacter en cas de besoin :**

Nom (s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Téléphone (s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mail (s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Je donne mon accord pour diffusion de photos et/ou résultats .

Je certifie avoir pris connaissance du règlement du gymnase et du club qui sont affichés à la salle.

Signature (s) du(des) responsables

**Aucune inscription si le dossier est incomplet .**

**Aucun remboursement ne sera effectué.**

**Exclusion possible en cas de problèmes disciplinaires.**

----- ✂ -----  
Inscription enfants Mercredi

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél (1 parent). : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Ancien numéro FFME) : \_\_\_\_\_

(Certificat Médical) Médecin : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Renouvellement : \_\_\_\_\_

INFO Club (ne rien inscrire) :