



# CENTRE PILOTE D'ESCALADE ET D'ALPINISME VAULX EN VELIN

1 Rue des Vergers 69120 VAULX EN VELIN

<http://cpeavv.com>

[equipe@cpeavv.com](mailto:equipe@cpeavv.com)

Tel : 04 72 04 37 01

Nouvelle inscription :

Renouvellement :

Club affilié FFME et HANDISPORT

Agrément Jeunesse et Sports : 69.09.1433

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2021/2022

NOM :	_____	Prénom :	_____	<input type="checkbox"/> Femme
				<input type="checkbox"/> Homme
				(à cocher)
Date de naissance :	_____ / _____ / _____			
Si moins de 18 ans, nom du représentant légal :	_____			
Adresse :	_____ _____			
Téléphone :	_____			
Téléphone :	_____	email : (en majuscule)	_____	
			(Pour les infos du club et la licence)	

**Choix :**

Cours \_\_\_\_\_   
(noter le cours choisi ex: 5/6 ans mercredi)

Créneaux libres \_\_\_\_\_   
(cocher si concerné)

Cotisation Club	<input type="checkbox"/>	+ licence FFME	<input type="checkbox"/>	+ option	<input type="checkbox"/>
Réduction	-----				<input type="checkbox"/>
					Total : <input type="checkbox"/>

J'autorise le CPEAVV à utiliser mon image ou celle de mon enfant

OUI

NON

J'ai pris connaissance de la notice d'assurance licence

**ATTESTATION DE SANTE :** (A remplir pour les adultes en cas de renouvellement et si le dernier certificat médical date de moins de 3 ans et systématiquement pour les enfants qui n'ont plus besoin de certificat médical)

Je, soussigné(e) ..... atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la régative à l'ensemble des rubriques.

Fait à Vaulx en Velin, le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**Je, soussigné, personne inscrite / parents ou tuteur légal, déclare :**

- \* Accepter, que puisse être prises, en cas d'urgence, toutes les mesures utiles et appropriées, pour la santé de la personne inscrite, conformément aux prescriptions médicales d'usage, si par défaut, parent ou tuteur légal n'était pas préalablement joignable ou disponible.
- \* être informé que, tout dossier d'inscription reçu incomplet ou non conforme ne pourra être validé et sera mis en liste d'attente.
- \* Les adhérents de la saison précédente sont prioritaires pour les places sur les cours .

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

A Vaulx en Velin , le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_