



## Fiche d'adhésion saison 2024 – 2025

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Nom de naissance: \_\_\_\_\_

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

Sexe :  M  F Nationalité : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél 1 : \_\_\_\_\_ Tél 2 : \_\_\_\_\_

Email 1: \_\_\_\_\_

Email 2: \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence :Nom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

## Règlement Intérieur

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à l'appliquer pendant toute la saison.

## Espace personnel MyFFME

Vous recevrez par email votre code d'accès à votre espace personnel myFFME pour y valider votre Questionnaire de Santé ou y télécharger votre Certificat Médical :

⇒ *Le certificat médical n'est plus obligatoire sauf pour ceux qui :*

- *Ont répondu OUI à une des questions du questionnaire de santé*
- *vont en compétition au niveau 1/2 finale France.*

Date et signature de l'adhérent:

⇒ *L'accès aux créneaux "libres" est réservé aux personnes autonomes ou titulaires du passeport blanc ayant leur propre matériel (baudrier, assureur, etc...)*

Cadre réservé au C.E.B.

www.ceb-escalade.fr

Paiement € : \_\_\_\_\_ chèque à l'ordre du CEB / espèces / virement

Créneau : \_\_\_\_\_  Pass-Sport BeaumontoisEquipe Compét :   si options => Bulletin n°1 Allianz Besoin d'une facture

Noms des dossiers associés / Remarques

-

-