



Fiche d'adhésion saison 2024 – 2025

www.ceb-escalade.fr

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

Noms des dossiers associés / Remarques

Créneau : _____ si options => Bulletin n°1 Allianz

-

Equipe Compét : Besoin d'une facture

-