

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.

⇒ *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 ½ finale France.*

Autorisation Parentale pour les mineurs

Je soussigné(e), _____ autorise mon enfant à pratiquer l'escalade au sein du C.E.B sous la responsabilité d'un initiateur.

Date et signature de l'adhérent ou de son représentant légal:

Cadre réservé au C.E.B.

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

Créneau : _____

Equipe Compét :

Pass-Sport National

Pass-Sport Beaumontois

Besoin d'une facture

Noms des dossiers associés / Remarques

-
-
-