



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

1 Rue des Vergers 69120 VAULX EN VELIN

<http://cpeavv.com>

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 2024/2025

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

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"/>	Yoga* Option**	55 €	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

Réduction

*Cours Yoga réservé aux adultes déjà sur un cours ou en creneau libre

** pour les options: exemple Base+; ski de piste ...

Total :

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 :