



site web : www.ame15.com

e-mail : aurillacmontagneescalade@gmail.com

Nom :
Prénom :
Né(e) le :/...../.....
Sexe : H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Nationalité :

Ecole d'Aventure Inscription 2018-2019

n° licence FFCAM : ; n° licence FFME :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : E-mail :

Niveau dans l'école d'escalade :

.....

Personne à prévenir en cas d'accident :

Tél : E-mail :

**Je soussigné(e), père ou mère
de l'enfant,**

Déclare inscrire mon enfant à l'Ecole d'Aventure du club Aurillac Montagne Escalade

J'accepte que mes coordonnées (téléphone et e-mail) soient communiquées aux autres membres de l'Ecole d'Aventure : OUI NON

Fait à, le

Fiche d'inscription, attestation d'adhésion à envoyer à : AURILLAC MONTAGNE ESCALADE

Jean-Pierre Force - 20 rue Frédéric Mistral - 15000 AURILLAC