



Saison 20... / 20...
ESCALADE

PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION
Licencié(e) Club Cantal

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

N° licence ffme :

Adresse:.....
.....

Email :.....@.....

Téléphone domicile :

Portable :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse:.....
.....

Tél domicile

Tél travail :

Portable :

PROBLEME MEDICAL A SIGNALER :

.....
.....

J'accepte que mes coordonnées (téléphone et email) soient communiquées aux autres membres du club :

OUI

NON