



FICHE D'INSCRIPTION STAGE VACANCES

Je soussigné(e), Madame Monsieur

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

TELEPHONE : MAIL :

Détenteur de l'autorité parentale, autorise l'enfant Fille, Garçon

NOM : PRENOM : AGE : ABONNE : OUI
NON

A participer à un stage vacances au(x) date(s) suivante :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT ACCUEILLI :

OUI NON - L'enfant présente des troubles de santé / comportement.

OUI NON - L'enfant présente des allergies alimentaires et autres.

OUI NON - L'enfant suivi par un traitement médical régulier.

Si oui, à préciser :

Je déclare posséder une assurance responsabilité civile couvrant la pratique de l'escalade pour mon enfant.

J'ai pris connaissance du Règlement Intérieur et des Conditions Générales de Vente.

J'atteste que l'enfant possède les conditions physiques nécessaires à la pratique de l'escalade.

J'autorise les responsables de la salle à prendre, en cas d'urgence, les décisions nécessaires à la santé de l'enfant.

QUELLE SONT VOS ATTENTES ?

- A-t-il déjà pratiqué l'escalade ? OUI NON
A quelle fréquence ? 1x / Semaine 1x par Mois Exceptionnellement

- Quel son niveau max ? A Basalte Évolution Hors Basalte Évolution

- Quel sont ses objectifs pendant ce Stage ?

REMARQUES PARTICULIERES :

FAIT A :

LE :

SIGNATURE :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)