

FICHE D'INSCRIPTION AUX COURS D'ESCALADE ADULTES

Je soussigné(e)

Date de naissance

Demeurant à

Téléphone

Adresse mail

Créneau choisi (sous réserve de place disponibles)

Accepte de participer aux activités sportives et de loisir proposées par la salle Blocbuster

- › J'ai noté que le règlement intérieur régit l'utilisation de celle-ci. Il en ressort, notamment, que le non-respect des règles de vie de bon sens ainsi que des règles de sécurité pourrait entraîner une exclusion temporaire ou définitive des activités.
- › Je déclare que mon état de santé me permet de pratiquer l'escalade sous toutes ses formes et être en possession d'un certificat médical récent. Je m'engage à informer sans délai Blocbuster d'une modification de mon état de santé qui ne me permettrait plus de la pratiquer.

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente : Cochez la case

Fait à :

Le :

Signature :