

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS

Catch ConneXion



v 2.0

ETAT CIVIL

NOM _____

Date de naissance _____
(15 ans minimum)

PRENOM _____

COORDONNEES

E-M@IL _____ @ _____

ADRESSE _____

N° TEL _____
(n° portable du stagiaire)

N° TEL _____
(domicile du stagiaire ou n° des parents)

N° TEL _____
(personne à prévenir en cas d'urgence)

CODE POSTAL _____

VILLE _____

AUTRES INFORMATIONS

Situation médicale particulière (blessures récentes, allergies, contre-indication médicale à certains produits, ...)

Régime alimentaire particulier

Autres informations utiles

PIECES A JOINDRE

Lors de votre *première* inscription à un stage ou aux entraînements de la CCX, vous devrez nous fournir :

- Une copie de la carte d'identité
- Deux photos d'identité
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique du CATCH (le mot "CATCH" doit figurer sur le certificat)
Certificat à renouveler tous les ans

Je soussigné certifie avoir fourni des informations exactes et des documents authentiques et m'engage à notifier la CCX de tout changement (coordonnées, situation médicale, etc.) par le biais d'une nouvelle fiche de renseignements.

SIGNATURE DE L'ADHERENT (+ PARENT POUR LES MINEURS)

Fiche de renseignements à retourner à l'adresse suivante :

Catch ConneXion, Res. Les 3 Îlets, bat A apt 308, 1 rue Charles Didion, 34000 Montpellier

Pour tous renseignements, contactez-nous par téléphone au 06.20.77.93.24