

FICHE D'INSCRIPTION

Toutes les cotisations sont « annuelles » cad de mois à mois

Je soussigné(e) : Nom				
Adresse:				
Code postal : Locali GSM :				
Date de naissance				
Email:		•		
Demande son adhésion au Club Al		icipal au	CAB Bruxelles-BrabantAS	5BL
BE71 0014 9532 9869 BIC: GEB				
Date:Sign	ature:			
Au 01-09-2	023	Cotisc	itions Annuelles	
Complète (alpin Escalade) 24	ans et +		110 €	
Complète (alpin Escalade) max	c 23 ans		65 €	
Indoor (escalade en salle) 24 a	ns et +		48 €	
Indoor (escalade en salle) max	23 ans		35 €	
Rando 24 ans et +			40 €	
Rando max 23 ans			29€	
Déclaration sur l'honneur. Signature En s'affiliant au Club Alpin Belge le me indication médicale connue à sa pratiqu	embre : Atteste sur l'		r de l'absence de contre-	
S'engage à s'informer sur les aspects : S'engage à respecter les valeurs du Clu trouve sur la page « Santé et sécurité	sécuritaires de cette ıb Alpin Belge, notam	ment so	n règlement antidopage	•
Pour les moins de 18 ans l' autorisatio Je soussigné(e) : Nom				
Agissant en qualité de père,mère, tute pratiquer l'escalade. Je note qu'il m'es pratiquer l'escalade qu'accompagné(e) la responsabilité du CAB en cas d'accid	st vivement recomma de personnes expér	ndé de 1 imentée	ne laisser l'intéressé(e) s et dégage en toute hyp	oothèse
Date :	. Signature:	•••••		