



Association Sportive Puiseaux Randonnée et Escalade  
Communément appelée **ARPE**  
Agrément jeunesse et sport n°3641 ; affiliation FFME n°045012  
16ème section de l'omnisport

photo

## FICHE D INSCRIPTION SAISON 2009/2010

**Nom :**  
**Prénom :**  
**Date de naissance :**  
**Adresse complète :**  
**N° de téléphone :**  
**Représentant légal de l'enfant :**  
**Personne à prévenir en cas d'accident :**  
**Adresse Email :**

### Téléphone

Père : .....	.....
Mère : .....	.....
Autre personne : .....	.....
.....	.....
Médecin de famille : .....	.....
.....	.....

Je soussigné Mme/M ..... , représentant légal de l'enfant .....  
atteste avoir reçu la documentation relative à la licence et autorise mon enfant à être transporté  
sur les sites d'escalades par les animateurs ou d'autres membres du club.

En cas d'accident nécessitant une intervention chirurgicale urgente, nous souhaitons que notre  
enfant soit transporté au Centre Hospitalier de .....

J'autorise mon enfant à partir seul à la fin de la séance : **oui non**

Certificat médical fourni : **oui non**

Reçu de paiement : **oui non**

Calendrier : **oui non**

**Signature**



**Association Sportive Puiseaux Randonnée et Escalade**  
Communément appelée **ARPE**  
Agrément jeunesse et sport n°3641 ; affiliation FFME n°045012  
16ème section de l'omnisport



**AUTORISATION DROIT A L IMAGE  
SAISON 2009/2010**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse complète :**

**N° téléphone :**

**Représentant légal de l'enfant :**

Je soussigné M/ Mme .....représentant légal de l'enfant.  
Autorise l' ARPE à prendre des photos.

**OUI            NON**

**Date et signatures des parents ou du représentant légal.**

**Patrick RENAULT**  
**16 rue des bois 77760 BUTHIERS**  
**Tel : 06.85.86.33.13**  
**Siège social ARPE-Marie de Puiseaux**  
**45-PUISEAUX**

