CLUB SPORTIF ET ARTISTIQUE MONTAGNE ESCALADE

SAISON SPORTIVE

- Demande de Parrainage –

Rappel : Age minimum requis pour la pratique de l'activité : 8 ans révolus

1er PARRAIN militaire en activité, pas nécessairement membre du CSAME :

Nom Prénom

Grade Affectation

Téléphone professionnel

Téléphone domicile

2ème PARRAIN ayant droit adhérent à la section des personnels de la défense en activité :

Nom Prénom

Demandons l'autorisation d'accès à la section pour :

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone professionnel

Téléphone domicile

Nota :
L'intéressé(e) sera en possession du dossier d'inscription complet (avec les pièces à fournir) et dûment rempli.
Il ou elle s'engage par ailleurs à respecter le règlement intérieur de la section.
En cas de problème, des sanctions (allant jusqu'à la radiation) pourront être prises envers l'adhérent ainsi qu'envers les parrains.

Date et signature du 1er Parrain de la défense nationale	Date et signature du 2ème Parrain, ayant droit de la section escalade	Date et signature de l'intéressé(e)

Avis du responsable de section : ☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable ☐ En attente

Date et visa du responsable de section

Date et visa du directeur délégué du CSAME