

# FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS

## Catch ConneXion



### ÉTAT CIVIL

NOM \_\_\_\_\_

PRÉNOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_  
(15 ans minimum)

PHOTO RÉCENTE

### COORDONNÉES

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 \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

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

**Régime alimentaire particulier** (intolérances alimentaires, végétarien, prescriptions religieuses ...)

**Autres informations utiles**

**Comment avez-vous découvert la CCX ?**

### PIÈCES A JOINDRE

- Une copie de la **carte d'identité**
- Une **photo** d'identité récente (sur cette fiche)
  - ① Pas de format administratif spécial nécessaire, n'importe quelle photo peut faire l'affaire
- Un **certificat médical** d'aptitude à la pratique du CATCH (le mot "CATCH" doit figurer sur le certificat)
  - ① Pensez à renouveler votre certificat médical d'aptitude tous les ans

Dossier complet à joindre lors de votre première inscription à un stage / une saison CCX

**Pour tous renseignements, contactez-nous par téléphone au 06.20.77.93.24**

### SIGNATURE

**Je soussigné certifie avoir fourni des informations exactes et des documents authentiques . Je 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'ADHÉRENT (OU PARENT POUR LES MINEURS)