**Groupe alpinisme débutants :**

***Dossier de candidature à compléter et à renvoyer en format PDF à l’adresse suivante*** ***romainbousson@gmail.com*** ***avant le 17 octobre 2025***

numéro d’adhérent :

nom : prénom(s):

date de naissance :

adresse :

ville : code postal :

téléphone :

mail :

**Personne à prévenir en cas d’accident :**

relation (à préciser) :

nom : prénom(s):

téléphone :

**Expérience en alpinisme :**

***Précisez : stages (FFCAM ou autre), liste de courses, niveaux de difficultés, si vous étiez en second ou en réversible, en cordée autonome, avec guide etc.***

**Autres activités de montagne :**

***Précisez votre niveau de pratique/de formation dans chaque activité.***

***Si applicable, merci de bien vouloir joindre une copie des certificats de formations suivies (FFCAM ou autre)***

**Motivation pour intégrer le groupe :**