

<h1>Adulte</h1>	<h2>Pass Découverte</h2> Date sortie.....	Partie réservée au club PD n°
-----------------	--	--

Le Pass Découverte vous donne la possibilité de participer avec le club à **1 seule sortie dans la saison**
 Aucun certificat médical n'est demandé pour le Pass découverte
 Il peut être transformé en Adhésion annuelle à tout moment de la saison, se renseigner sur le tarif spécifique.

NOM: Prénom :

Date de naissance : Niveau de ski : Première fois – Débutant – Praticant – Expert

Adresse :

Ville: Tél fixe:.....

E-mail : Tél portable :

Personne à prévenir en cas d'urgence: Nom/Prénom : N° de tél :

PASS DECOUVERTE

Je déclare avoir pris connaissance des garanties de l'assurance médium

- J'accepte** de recevoir par voie électronique les offres promotionnelles et commerciales des partenaires de la FFS
 Je refuse (Cocher votre choix et rayer la mention inutile.)

DROIT à L'IMAGE

- J'autorise** le club à me prendre en photo lors des activités du club et à les diffuser à des fins d'information.
 Je n'autorise pas
 (Cocher votre choix et rayer la mention inutile.)

INFORMATIONS à PORTER à NOTRE CONNAISSANCE

.....

Fait à, le

Signature