

Adulte

**FICHE d'INSCRIPTION
2017-2018**

Partie réservée au club

CN n°

Certificat médical / Questionn

Chèque de caution 30€

NOM: Prénom :

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

Adresse :

Ville: Tél fixe:.....

E-mail : Tél portable :

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

LICENCE-CARTE NEIGE

SKI ALPIN

Je déclare avoir pris connaissance des garanties pour la saison en cours

Je souscris aux garanties de l'assurance Responsabilité civile (sans individuelle accident)

Je souscris aux garanties de l'assurance primo

Je souscris aux garanties de l'assurance médium

REGLEMENT INTERIEUR

• Je reconnais avoir pris ce jour connaissance du règlement intérieur de l'Azur Ski club et m'engage à le respecter.

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