

<h1>Adulte</h1>	<h2>FICHE d'INSCRIPTION</h2>	Partie réservée au club CN n° Certificat médical / Questionnaire 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 (RC + transports sanitaires sur piste et sur route)
- Je souscris aux 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.)

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