



ADHESION INDIVIDUELLE

Saison 2016/2017

CERTIFICAT MEDICAL* OBLIGATOIRE POUR TOUTE ADHESION – Décret n°2016-1157 du 24/08/16 et n°2016-1387 du 12/10/16

* Certificat médical de non contre-indication à la pratique du ski de moins d'un an.

VOS COORDONNEES – Remplir en lettres majuscules

NOM : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ Tél. fixe : _____
 Email : _____ Portable : _____

OUI, j'accepte de recevoir par email les offres promotionnelles et commerciales des partenaires de la FFS.

NON, je refuse de recevoir par email les offres promotionnelles et commerciales des partenaires de la FFS.

VOTRE ADHESION – Cocher la formule choisie

JEUNE – né(e) en 1998 et après

RC 40€ PRIMO 52€ MEDIUM 60€

Auto. parentale Fournie à fournir

Sur présentation de licence FFS 16€

ADULTE – né(e) en 1997 et avant

RC 55€ PRIMO 66€ MEDIUM 74€

Licence FFS n° : _____

CAUTION TRANSPORT

CHEQUE N° : _____ (4 derniers chiffres)

Ce chèque de 15€ sera encaissé en cas d'absence ou désistement non justifié par certificat médical à une sortie ou sera détruit en fin de saison si non utilisé.

CERTIFICAT MEDICAL

DATE : _____

REGLEMENT

Montant adhésion : _____

Réduction* : - _____

TOTAL A PAYER : _____

*Carte M'RA n° : _____ (30€)

*Date sortie « PASS Découverte » : _____ (10€50 ou 5€50 le 15/01)

ESPECES CHEQUE N°
 (4 derniers chiffres)

VALIDATION

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurance proposées par la Licence Carte Neige ainsi que du règlement intérieur du Ski Club de Doussard.

Date et signature

Remis			Saisie								
Carte USCA	<input type="radio"/>	N° urgence	<input type="radio"/>	Licence	<input type="radio"/>	Gmail	<input type="radio"/>	Fichier	<input type="radio"/>	Licence	<input type="radio"/>