



ADHESION FAMILIALE

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 : _____

Date certificat médical

Carte M'RA

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

3 MAXI (dont 1 jeune)

PRIMO
150€

ILLIMITE

MEDIUM
210 €

Auto. parentale Fournie à fournir

CAUTION TRANSPORT

Nombre de chèque : _____

1 Chèque de caution de 15€ remis par adhérent. Ce chèque sera encaissé en cas d'absence ou désistement non justifié par certificat médical, de l'adhérent, à une sortie. Sinon, il sera détruit en fin de saison si non utilisé.

REGLEMENT

Montant adhésion : _____

Réduction* : - _____

TOTAL A PAYER : _____

Nombre de cartes MR'A : _____ (30€x nombre)

*Date sortie « PASS Découverte » : _____ Uniquement
Licence PRIMO
(10€50 ou 5€50 le 15/01 par personne ayant fait une sortie PASS Découverte)

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"/>