



FICHE d'INSCRIPTION

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ VILLE DE NAISSANCE : _____ PAYS DE NAISSANCE : _____

SEXE : FEMININ MASCULIN

ADRESSE POSTALE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

ADRESSE E-MAIL : _____

N° TEL. : _____ N° PORTABLE : _____

NIVEAUX :

SKI ALPIN :	<input type="checkbox"/> DEBUTANT	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> BON	<input type="checkbox"/> TRES BON	<input type="checkbox"/> EXPERT
SNOWBOARD :	<input type="checkbox"/> DEBUTANT	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> BON	<input type="checkbox"/> TRES BON	<input type="checkbox"/> EXPERT
SKI RANDO :	<input type="checkbox"/> DEBUTANT	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> BON	<input type="checkbox"/> TRES BON	<input type="checkbox"/> EXPERT
TELEMARK :	<input type="checkbox"/> DEBUTANT	<input type="checkbox"/> MOYEN	<input type="checkbox"/> BON	<input type="checkbox"/> TRES BON	<input type="checkbox"/> EXPERT

Dans le cadre des sorties, des images fixes ou animées sont réalisées. Elles seront diffusées sur le site, sans caractère lucratif. Elles ne comporteront aucun renseignement susceptible d'identifier l'adhérent (nom ou adresse). Nous sollicitons votre autorisation pour les photos ou vidéos vous représentant vous ou votre enfant.

Lu et approuvé

Signature : _____ en cas de refus, barrer le cadre

Pièces à fournir pour valider votre inscription

- La fiche d'inscription ci-dessus complétée et signée ;
- Le Questionnaire Santé Complété si déjà licencié les années précédentes:
https://www.spuc-skisnow.fr/php/inscriptions/fichiers/Questionnaire_Sante.pdf
...ou Certificat Médical de la pratique du ski ou snow, si nouvelle inscription,
- La fiche assurance FFS:
<https://www.spuc-skisnow.fr/php/inscriptions/fichiers/fiche%20garantie-assurance.pdf>
- Votre paiement : (Chèque, espèce, virement, chèque vacances)

L'adhésion au club implique l'acceptation de nos conditions générales