

## Section Loisir – Ski de Fond

Saison du 15 octobre 2021 au 14 octobre 2022

**Mes coordonnées sont** (du responsable légal pour les personnes mineures) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ CP & Ville : \_\_\_\_\_  
 E-mail 1 : \_\_\_\_\_ @ Tél./GSM 1 : \_\_\_\_\_  
 E-mail 2 : \_\_\_\_\_ @ Tél./GSM 2 : \_\_\_\_\_  
 E-mail 3 : \_\_\_\_\_ @ Tél./GSM 3 : \_\_\_\_\_  
 E-mail 4 : \_\_\_\_\_ @ Tél./GSM 4 : \_\_\_\_\_

**Je demande une licence pour :**

	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
Nom				
Prénom				
Sexe	M – F	M – F	M – F	M – F
Né(e) le				

**Je coche un des choix ci-dessous, donc j'engage ma responsabilité:**

	Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4
<input type="checkbox"/> Je suis nouveau membre donc je fournis un certificat médical avec la mention « pratique du ski en compétition » .	<input type="checkbox"/> Du : _____			
<input type="checkbox"/> Je renouvelle ma licence et fournis un certificat médical car j'ai répondu au moins une fois « oui » à une question du questionnaire de santé « QS-Sport » - Cerfa N°15699*01.	<input type="checkbox"/> Du : _____			
<input type="checkbox"/> Je renouvelle ma licence et j'atteste avoir répondu « non » à tout le questionnaire de santé « QS-Sport » - Cerfa N°15699*01 . Je n'ai donc pas besoin de fournir un nouveau certificat médical.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Je choisis mon assurance :**

		Membre 1	Membre 2	Membre 3	Membre 4	
Medium	Garantie 'Base' + frais de secours + transports sanitaires + forfait remontées mécaniques + cours de ski + perte et vol forfait saison + bris de skis + frais médicaux + rapatriement	Enfant (2002 et après)	78,15 €			
		Adultes (2001 et avant)	83,15 €			
Réduction sur la cotisation club dès le 3 <sup>e</sup> membre inscrit (en compétition ou en loisir)						
Carte Neige	Garantie 'Medium' <b>SANS adhésion au club</b> (sans encadrement, sans tarif club – licence seule)		53,15 €			

TOTAL =

Je bénéficie d'une réduction (Précisez)

**Je règle ce jour :**

- En espèces ce jour la somme de : \_\_\_\_\_ €
- Par virement sur compte bancaire : Crédit Mutuel - Amnéville les Thermes  
 IBAN : FR76 1027 8050 1500 0201 6440 186 – BIC CMCIFR2A la somme de : \_\_\_\_\_ €
- Par chèque à l'ordre du Ski Club d'Amnéville d'un montant de : \_\_\_\_\_ €

_____	€
_____	€
_____	€

Banque : \_\_\_\_\_ Chèque N° : \_\_\_\_\_

**J'accepte les modalités d'inscription au Ski Club d'Amnéville (SCA) ainsi que les conditions générales de la licence FFS.**

**J'autorise le ski-club à diffuser sur tous supports de communication pour la promotion du club, durant toute la saison, les photos et vidéos prises par les adhérents lors des différents événements du club.**

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_