

INFORMATION SUR L'ADHERENT

NOM : PRENOM :

Né(e) le : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de portable :

Email :

Licence ou carte neige choisie (Non obligatoire)

Type de licence ou carte neige choisie :

Montant licence ou carte neige :

Voir fiche tarifaire FFS jointe.

- Certificat médical de non-contre-indication de la pratique du ski alpin en compétition datant de moins de 3 mois (au 15 octobre).
Si vous étiez licencié FFS la saison dernière, vous pouvez obtenir une nouvelle licence si vous avez complété le questionnaire de Santé sans NON et que votre certificat précédent date de moins de 3 ans (licence compétiteur) ou moins de 20 ans (licence dirigeant ou loisir).
- Date du dernier certificat médical :

Voir fiche *SchemaSynthetique_CertificatMedical_ou_Questionnaire_Sante.pdf*



FAMILLE- NON COMPETITEUR
Ski Cluses Compétition
Saison 202-2023



RECAPITULATIF

Licence ou carte neige :€

Pour les règlements en plusieurs fois :

Le premier règlement sera encaissé à l'inscription

Le dernier règlement sera encaissé au plus tard le 1^{er} mars

