



# BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2020/2021

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fille / Garçon  
Né (e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Catégorie (v. ci-dessous) :   
Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_ Portable mère : \_\_\_\_\_ Portable père : \_\_\_\_\_

|                          | Catégories   | Titre FFS   | Prix  |
|--------------------------|--|---|-------|
| <input type="checkbox"/> | U9 (2012.2013 ) U11 (2010.2011)<br>U13 (2008.2009)     | carte neige pratiquant jeune                            | 50 €  |
| <input type="checkbox"/> | 2007 et avant  | carte neige adulte<br>( courses populaires uniquement ) | 55 €  |
| <input type="checkbox"/> | U15 (2006.2007) & U17 1 <sup>ère</sup><br>année (2005) | licence compétiteur jeune                               | 90 €  |
| <input type="checkbox"/> | 2004 et avant  | licence compétiteur adulte                              | 115 € |
| <input type="checkbox"/> |  | Cotisation Club   | 20€   |

**Licences :** \* cocher la case correspondante

- Certificat médical attestant la pratique du ski de fond en compétition  
**OU**  Questionnaire de santé « J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions » Signature :

La cotisation ne comprend pas la vignette de traçage à prendre auprès du gérant du site de la Combe Saint-Pierre (WOKA)

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ agissant en qualité de (rayer les mentions inutiles) père, mère de l'enfant : \_\_\_\_\_ autorise

- mon enfant à participer aux activités proposées par l'ECOLE DE SKI de l'Association SKI CLUB de Damprichard
- le SKI CLUB à faire transporter mon enfant en voiture particulière lors des compétitions ou des entraînements
- l'utilisation des photos de mon enfant prises pendant les manifestations et entraînements
- Je reconnais avoir reçu le dépliant « Notice d'informations & déclaration d'accident Licence Carte Neige 2020 /2021 » lors de mon adhésion et pris connaissance des garanties d'assurances et/ou d'assistance y figurant.

En cas d'accident : J'accepte que les représentants du Club, ou l'organisation d'une compétition, prennent toutes décisions d'appels des secours (SAMU, pompiers, ...) lesquels ont tous pouvoirs de décision sur les actions de soins.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

*Documents à rendre accompagnés du règlement à :*