



Avenue de la Baraque – 09140 SEIX
Téléphone : 05-61-96-54-33
www.Skiclubdesvallees-guzet.net
Ski-club-des-vallees-de-guzet@wanadoo.fr

INSCRIPTION Ski « Multi-Glisses »

Avant la première sortie

Il est **impératif** de **compléter et de retourner** le formulaire d'inscription et l'ensemble des pièces.

TARIFS

TARIF : 350€ comprenant :

L'adhésion au club, la licence FFS : **80€**

Le forfait saison et les cours ESF.

SORTIES

Les sorties seront de 3h les après-midi organisées de la façon suivante :

Attention hors sortie club des samedis les enfants devront se rendre directement à la station.

- Les 4 mercredis de janvier, 4 samedis ou dimanche du mois de janvier

Merci de préciser votre choix entre Samedi ou Dimanche

- Les 4 samedis du mois de février

- 2 samedis ou dimanches du mois de mars (date à définir)

Les inscriptions aux sorties s'effectuent soit :

- En remplissant le formulaire en ligne via le site internet www.skiclubdesvallees-guzet.net
- En appelant la permanence au 05.61.96.54.33 ou 09.79.52.11.02, le jeudi hors période de vacances scolaires et la veille des sorties en période de vacances scolaires, entre 18h et 19h30.

Les enfants doivent avoir leur matériel (Skis + bâtons ou Snowboard, chaussures de ski, tenue vestimentaire adaptée, gants, lunettes de soleil ou masque, casque obligatoire) et un pique-nique pour le déjeuner, boissons & goûter.



| | |
|--|-----------|
| Numéros de licence FFS | Montant : |
| Payé par : Liquide <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> | |

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

À Compléter et à Remettre Ski Club avec :

- **Le Règlement** de l'adhésion.
(Chèque de 350€ à libeller à l'ordre du Ski Club des Vallées de Guzet ou SCVG)
- **Le Certificat Médical** de non contre-indication à la pratique du Ski (obligatoire pour la première inscription et à fournir ensuite tous les 3 ans).
Ou le **questionnaire de santé** tous les ans et le faire parvenir au club.

| | |
|---|--|
| <u>NOM</u> : | <u>Prénom</u> : |
| <u>Date de Naissance</u> :/...../..... | <u>Sexe</u> <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin |
| <u>Adresse</u> : | <u>CP</u> : <u>Ville</u> : <u>Pays</u> : |
| <u>Coordonnées</u> : | |
| <u>Tel Fixe</u> : <u>Portable</u> : | |
| <u>Email</u> : <i>(A écrire très distinctement car obligatoire pour obtenir et recevoir la licence)</i> | |
| <u>Personnes à joindre en cas d'urgence</u> : | |

Dans le cadre de nos sorties, des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités et diffusées sur Facebook et/ou sur le Site du club.

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e), _____, père, mère ou tuteur*, demeurant à _____

déclare Autoriser / Refuser*, la diffusion de photos de mon enfant (Nom et prénom)

* Rayer les mentions inutiles

Signature précédée de la mention _____ A _____, le/...../.....
«Lu et approuvé»