

FICHE D'INSCRIPTION Année 2018-2019

NOM : _____
de (ou des) l'enfant(s)

Adresse : _____

Téléphones : domicile = _____ portable = _____

Courriel : _____
(un seul parent)

RESPONSABILITE – ENGAGEMENT

En dehors des heures d'entraînement, les enfants sont sous l'entière responsabilité de leurs parents.
Je soussigné(e) _____, père, mère, tuteur légal, autorise les enfants désignés ci-après à suivre les activités du CO7Laux.
En cas d'accident nécessitant une intervention urgente, j'autorise les responsables désignés par le club à prendre les décisions qu'ils jugent appropriées à l'état de mon enfant.
J'autorise le CO7Laux, ou toute personne agissant avec son accord, à publier des photos ou vidéo prises dans le cadre des activités du club et sur lesquelles mon enfant figurerait

Fait à _____ Le _____ Signature : _____

	Prénom	Né(e) le	Sexe		Niveau de ski acquis
			H	D	
1 ^{er} enfant					
2 ^{ème} enfant					
3 ^{ème} enfant					

COTISATION DE BASE		montant	SECTEUR DE RATTACHEMENT				
1 ^{er} enfant		180	ADRETS	FERRIERE	LAVAL	PINSOT	THEYS
2 ^{ème} enfant		165	(rayer les 4 cases inutiles)				
3 ^{ème} enfant		135					

Total COTISATION = _____

HORS COM COM GRESIVAUDAN		montant	Pour ceux qui ne résident pas dans une commune de la Com Com «Grésivaudan» ou ne sont pas copropriétaires à Prapoutel ou Pleyret
1 ^{er} enfant		125	
2 ^{ème} enfant		125	

Total HORS SIVOM = _____

COMPLEMENT COMPETITION		montant
1 ^{er} enfant		170
2 ^{ème} enfant		170
3 ^{ème} enfant		170

Total COMPLEMENT COMPETITION = _____

COMPLEMENT FORMATION-LOISIR		montant
1 ^{er} enfant		10
2 ^{ème} enfant		10
3 ^{ème} enfant		10

Total COMPLEMENT FORMATION-LOISIR = _____

LICENCES CARTE NEIGE FFS

Nom, Prénom	Né(e) le	Compétiteur				Loisir				Famille		Dirigeant	
		Adulte		Jeune		Adulte		Jeune		Médium	Méd	RC	
		Opt	RC	Opt	RC	Méd	RC	Méd	RC				
TARIFS :		127	95	100	69	78	60	72	53	215	85	70	

Total LICENCES = _____

FORAITS A=166€ ou B=240,5€ (selon liste nominative club) / Bénévole=343,5€ Total FORAITS = _____

Nom, Prénom	montant	Nom, Prénom	montant	TOTAL A REGLER

Besoin de facture acquittée Oui Non

Veste 2018-19 commandée Oui Non