



**SKI CLUB CLUSIEN**



Maison de la Montagne  
5 avenue des Lacs  
74300 Cluses

04 50 96 49 62  
[www.skiclubclusien.org](http://www.skiclubclusien.org)  
[contact@skiclubclusien.org](mailto:contact@skiclubclusien.org)

## Fiche d'adhésion saison 2019-2020

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél fixe (\*) \_\_\_\_\_ Tél portable (\*) \_\_\_\_\_

e-mail (\*) \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Tél fixe (\*) \_\_\_\_\_ Tél portable (\*) \_\_\_\_\_

(\*) remplir au moins l'un de ces champs

### Participation aux cours

Oui  Non  Niveau: \_\_\_\_\_

Merci de fournir un **certificat médical**, de non contre-indication à la pratique du **ski alpin** datant de **moins d'un an**.

Je reconnais avoir lu et accepte le règlement intérieur (un exemplaire est disponible au local et sur le site internet) :

Fait à Cluses, le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Pour les mineurs, nom prénom et signature du représentant légal.

Réservé au Ski Club Clusien

Assurance \_\_\_\_\_

Certificat médical

Mise à jour données

Règlement : Montant \_\_\_\_\_

Chèque

Espèces