



SKI CLUB CLUSIEN



Maison de la Montagne
5 avenue des Lacs
74300 Cluses

04 50 96 49 62
www.skiclubclusien.org
contact@skiclubclusien.org

Fiche d'adhésion saison 2018-2019

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**

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