

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Sexe : F H

Adresse .....

Portable ..... Mail : .....

Personne à prévenir en cas d'accident (nom et portable) .....

Certificat médical obligatoire

sauf si vous en avez déjà fourni un au cours d'une des 2 saisons passées ET que vous avez coché NON à toutes les questions du questionnaire de santé merci alors de compléter ci-dessous :

Je soussigné .....atteste avoir rempli le questionnaire de santé QS-SPORT cerfa 15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

**Je m'inscris pour :**

- Le mercredi matin « loisir »                      Tarif : 225 €
- Le mercredi matin « sportif »                      Tarif : 240 €
- Le samedi matin « sportif »                      Tarif : 240 €

<b>Adhésion</b>	Individuel Motte	20 €	hors Motte	26 €
	Famille Motte	33 €	hors Motte	40 €
	Déjà adhérent	0 €	Famille (nom adhérent principal) .....	
			ou autre activité :.....	

(Entourer les montants vous concernant)

**Règlement** : par chèque à l'ordre de Neige et Montagne et/ou par chèques vacances (pas de PASS région)

Total adhésion à l'association + inscription à l'activité : .....€

Possibilité de paiement en 2 fois (2 chèques encaissement octobre et janvier à dater du jour de l'inscription et à joindre à l'inscription),

J'autorise l'association à utiliser mon image pour sa communication (site WEB) : oui non

J'ai besoin d'un reçu de mon adhésion : oui non

Date et signature