

Nom..... Prénom..... Date de naissance :.....

Adresse.....Ville.....

Portable..... Mail.....

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

Inscription :

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Skating adulte débutant (niveau 0) 54€ | <input type="radio"/> Skating enfant débutant 54€ |
| <input type="radio"/> Skating adulte après débutant 54€ | <input type="radio"/> Skating enfant perfectionnement 54€ |
| <input type="radio"/> Skating adulte intermédiaire 54€ | <input type="radio"/> Skating ado (13/14 ans) si nombre suffisant 54€ |
| <input type="radio"/> Skating adulte perfectionnement 54€ | Tarif dégressif pour les enfants (49€ au 2^e enfant, 44€ au 3^e enfant) |
| <input type="radio"/> Classique adulte intermédiaire 54€ | Famille : une fiche pour chaque enfant avec date de naissance |

Cette inscription correspond à 6 cours avec des moniteurs ESF de **La Féclaz.**

Elle vous engage et aucun remboursement ne sera effectué, sauf annulation par l'ESF.

Attention : l'inscription ne sera prise en compte qu'à réception de la fiche par mail et validée après règlement

Adhésion :

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Individuel | <input type="radio"/> La Motte 20€ | <input type="radio"/> Hors Motte 26€ |
| <input type="radio"/> Famille | <input type="radio"/> La Motte 34€ | <input type="radio"/> Hors Motte 40€ |
| <input type="radio"/> Adhérent ASPTT 0 € | <input type="radio"/> Déjà adhérent pour une autre activité de Neige et Montagne 0 € | |

Précisez dans quelle activité :

Règlement : par chèque à l'ordre de Neige et Montagne et/ou par chèques vacances

Total adhésion + inscription à l'activité :€ Possibilité de payer en 2 fois.

Date limite pour les dossiers complets : vendredi 6 Décembre 2024

Certificat médical : à fournir s'il date de plus de 3 ans.

- Certificat médical fait en 2024 Certificat médical de moins de 3 ans
- ® J'autorise l'association à utiliser mon image pour sa communication (site Web de l'asso) oui non
- ® J'ai besoin d'un reçu pour mon adhésion (remboursement CE) : oui non
- ® Je suis intéressé(e) par le week-end à Bessans oui non

Date et signature :