*Fiche remplie **lisiblement** par :* .....

Le : .....

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE
SAISON 2023 / 2024

NOM Prénom : ..... **M ou F**

Date de naissance :.....**Lieu de naissance** *(2)* **:** .....

Personne responsable (si mineur) : .....

NOM Prénom / Qualité : .....

Adresse : .....

..... **Portable 1 :** .....

..... **Portable 2:** .....

Courriel : .....

Facture CE : oui / non *(1)*

Ski Alpin : Déb. – Flocon – 1 – 2 – 3 – ❄Bronze – ❄Or – Flèche *(Entourer le niveau acquis)*

Option freeride pour les niveaux flèches : oui / non

matériel de sécurité ARVA obligatoire *(location possible au club)* *(1)*

Snowboard : Déb. – 1 – 2 – 3 – Expert *(Entourer le niveau acquis)*

Choix départ samedi : Pontcharra / Détrier / Allevard

Participation aux activités annexes du club :
Je m'engage à apporter une aide ponctuelle lors des manifestations telles que forum, bourse aux skis, fêtes communales, fêtes du club, réunions, AG, etc.

oui / non *(1)*

Si oui, un document à compléter vous sera fourni ultérieurement.

Je soussigné : .....

Autorise mon enfant à pratiquer les activités de montagne dans le cadre des sorties organisées par le club.

Certifie être assuré en individuelle accident pour la pratique de ces activités (***fournir une attestation***).

Le certificat médical n'est plus nécessaire, mais pour les mineurs je certifie ***avoir répondu « non »*** à toutes les questions du questionnaire de santé de la FFS.
Dans le cas contraire, fournir un certificat médical de moins de 6 mois en ayant vu un médecin avec le questionnaire de santé. Ce questionnaire de santé est sous le secret médical, il n'est pas à présenter au club.

Pour les bénéficiaires du chèque découverte Pontcharra (enfants de 6 à 16 ans) :
Certifie utiliser cette subvention uniquement pour le CTM, à l'exclusion de tout autre club.
Certifie que l'enfant habite Pontcharra (***fournir un justificatif de domicile***).

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions tarifaires et en accepte toutes les clauses.

Autorise la prise de photos de mon enfant dans le cadre des activités du club et leur publication **oui / non** *(1)*

Date : **Signature :**

(1) Barrer ou entourer
(2) Département + commune