

INSCRIT EN 2025: OUI NON

Identité:

Nom: **Prénom:**..... **Sexe :** F M

Date de naissance : ____/____/____ à :.....

Adresse :

Code Postal: Ville:

E-mail :

Téléphone mobile :.....

Vous souhaitez que le car vous prenne en route précisez l'arrêt :

Le Brusquet (garage Renault) La Javie.

Niveau :

Niveau confirmé et ou expert

ATTENTION : il n'y aura QU'UN SEUL GROUPE DE NIVEAU CETTE ANNEE

(Pas de débutants adultes acceptés)

Tarifs :

Le tarif comprend : L'inscription au SMD + la licence ASPTT (avec assurance) + TOUTES les sorties 2026 du samedi (transport, forfait et encadrement) + le passage des tests ESF

Donc plus rien à payer tout le reste de la saison !!!!

Je m'inscris pour la saison 2026 soit un total de **165€**

Je m'inscris pour la saison 2026 mais je possède le forfait 2 stations annuel soit un total de **135€**

(Si j'oublie mon forfait lors d'une sortie, je m'engage à régler au club 10€ pour cet oubli)

Je fais déjà partie de l'ASPTT, **j'ai une licence PRENIUM**, je déduis la somme de 26€ au tarif saison

Numéro licence Prenium ASPTT :

La copie de la licence devra être envoyée obligatoirement par mail au club

Possibilité de régler en chèques (jusqu'à 3 à donner le jour de l'inscription), chèques vacances

Autorisation:

J'autorise les responsables du club à procéder à toute intervention médicale d'urgence.

Numéro de téléphone à contacter en cas d'urgence :

Certificat médical :

Date du certificat : / /

Ou j'ai rempli le questionnaire de Santé Cerfa n°15699*01 (réponse non à toutes les questions)

Je déclare avoir pris connaissance :

(Cocher toutes les cases après lecture)

J'ai bien noté que le Ski Montagne Dignois est **affilié à l'ASPTT**. J'aurai une licence ASPTT qui comprend l'assurance pour la pratique du ski avec le club et/ou en famille.

En cas d'accident causé ou subi par moi-même en dehors des lieux de fonctionnement du SKI MONTAGNE DIGNOIS, la responsabilité de celui-ci ne peut être engagée. Aucune déclaration d'accident ne sera faite par le club.

En cas d'accident avec le club, je m'engage à rembourser au SMD les frais médicaux, pharmacie et autres qui auront été avancés par le club.

En cas d'accident avec le club, je m'engage à remplir avec la Présidente la fiche d'inscription fournie par l'ASPTT (identique à celle du SMD) afin que la déclaration d'accident puisse être établie le plus rapidement possible (maximum dans les 3 jours)

J'ai bien pris connaissance qu'aucun remboursement, total ou partiel, des frais d'inscription ne sera consenti en cas d'absence, d'incapacité à pratiquer le ski ou toute activité sportive (y compris sur présentation d'un certificat médical), ni en cas d'annulation de sorties.

L'inscription aux sorties implique l'acceptation du règlement intérieur du club (consultable sur le site du club).

L'inscription doit être accompagnée d'un **certificat médical ou du cerfa n°15399 *01**
J'ai pris note que la licence ASPTT ne peut pas être établie sans un de ces documents.

J'autorise le club à pratiquer des prises de vue et à les utiliser dans le cadre des publications diverses ou sur le site internet du club ou sur les réseaux sociaux OUI NON

Nombre de case cochées ?

Fait à..... le Signature du participant :