



SKI CLUB MARNAZ / VOUGY



FICHE ADHERENT SKI / CLUB 2017-2018

Nouvel(aux) adhérent(s) oui non

Caté
gorie
Lice
nce

Nom.....Prénom.....

Né(e) le :...../...../.....

Adresse :.....

Code postal :..... Ville.....

Email :..... Tel :.....

Pour toute délivrance d'une première licence compétiteur, dirigeant ou pratiquant, le club a l'obligation de demander un CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE INDICATION à la pratique du Ski. Le renouvellement de la licence compétiteur est subordonné à la même obligation. Moniteurs ESF compris. Ce Certificat doit être conservé par le Club.

Certificat
Médical

Nom	Prénom	Adresse	Date N	Certificat Médical
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

* (Réponse obligatoire)

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), Mme, Melle, Mr, (1).....,
Autorise /n'autorise pas (1) le ski club Marnaz/Vougy à utiliser, si nécessaire mon image, prise dans le cadre des activités du club, dans le cadre de toute publication, quelque soit le support (y compris pour les besoins du site internet), relatifs à la promotion du ski club Marnaz/Vougy.

Fait à Marnaz, le/...../.....

Signature :

(1) rayer la mention inutile