



# SKI CLUB MARNAZ / VOUGY



## FICHE ADHERENT SKI /CLUB 2016-2017

Nouvel(aux) adhérent(s)      oui       non

Nom.....Prénom.....	Caté gorie Lice nce
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.**

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