BULLETIN D'ADHESION / LICENCE CARTE NEIGE LOISIR 2020/2021

RENSEIGNEMENT COMITE / CLUB:

SKI CLUB ANNEMASSIEN

Nº 09.084

Nous vous rappelons que le ski pratiqué dans le cadre de notre Club est un ski de loisir sous la responsabilité de chacun. De ce fait le Ski Club Annemassien décline toute responsabilité en cas d'accident.

Important : Le certificat médical d'absence de contre-indication de la pratique du sport est devenu obligatoire pour tous !

Adresse: 10, rue de la Premiè		Cotisation Sans assurance ni cours	Primo jeune (né en 2002 et après)	Primo adulte (né en 2001 et avant)	Medium jeune (né en 2002 et après)	en 2001 et avant)	
	Ville : Annemasse	Cotisation	(né en 20	(né en 2	e (né e	Medium adulte (né en 2001	Medium famille
		8 8	nne	lulte	jeun	adu	fa
•	Téléphone : 04 50 00 00 00	Sa	o je	o ad	E I	Ē.	<u> </u>
Email		San	Prim	Prim	Med	Med	Δ
(obligatoire) :		30 €	56 €	66 €	63 €	73 €	20
1 ^{er} adhérent	Date de naissance : 10/10/1980						▲
Nom : Térieur	Profession: Dessinateur					73	
Prénom : Alain	Sexe : masculin x / féminin			-			
2ème adhérent	Date de naissance : 03/03/1985						
Nom : Térieur						73	
Prénom : Alexe				-	_	'	
3ème adhérent	Date de naissance : 05/05/2010						
Nom : .Touille					63		
Prénom : ^{Sacha}			- 1-	James and	00		
1 1 6116111 1				40.000.000	1 30 35	1.0	
nera mineralization interes metablica in							
4ème adhérent	Date de naissance :	ence fa	amille	à nar	tir de	<u> </u>	
Nom :	Profession:						
	Profession:Info: Lice	s résid	dant d	lans le	e mêm	ne	
Nom :	Profession :	s résid tes les	dant d s pers	ans le	e mên s doive	ne	
Nom : Prénom :	Profession: Sexe: masculin / féminin personne foyer; tou être inscri	s résid tes les	dant d s pers	ans le	e mên s doive	ne	
Nom : Prénom : 5ème adhérent	Profession : Info : Lice personne foyer; tour être inscri	s résid tes les	dant d s pers	ans le	e mên s doive	ne	
Nom :	Profession: Sexe: masculin / féminin personne foyer; tour être inscri	s résid tes les ites er	dant d s pers n mên	ans le onnes ne ten	e mêm s doive nps	ne	
Nom:	Profession: Sexe: masculin / féminin foyer; tour être inscribe Profession: Profession: Sexe: masculin / féminin	s résid tes les ites er	dant d s pers n mên	ans le onnes ne ten	e mêm s doive nps	ne ent	•
Nom:	Profession: Sexe: masculin / féminin personne foyer; tour être inscri	tes les ites er TOTA NEIGE	dant d s pers n mên	ans le onnes ne ten	e mêm s doive nps	ne ent	
Nom:	Profession : Info : Lice personne foyer; tou être inscri	tes les ites er TOTA NEIGE	dant d s pers n mên L CART	ans le onnes ne ten	e mêm s doive nps	ne ent	
Nom: Prénom: Sème adhérent Nom: Prénom: Carte neige Cours adulte:	Profession : Info : Lice personne foyer; tou être inscri	TOTAL TOTAL	dant d s pers n mên L CART	ans le onnes ne ten	e mêm s doive nps	ne ent 209	€
Nom: Prénom: Sème adhérent Nom: Prénom: Carte neige Cours adulte:	Profession: Sexe: masculin / féminin foyer; tour être inscriber. Date de naissance: Profession: Sexe: masculin / féminin / f	TOTAL TOTAL	L CART	ans le onnes ne ten	e mêm s doive nps	ne ent 209	€
Nom: Prénom: Sème adhérent Nom: Prénom: Carte neige Cours adulte:2 x .20. € Cours famille: x5 Carte U.S.C.A. (obligatoire p	Profession: Sexe: masculin / féminin foyer; tour être inscriber. Date de naissance: être inscriber. Profession: / féminin / f	TOTA TOTA TOTA	L CART	ans le onnes ne ten	e mêm s doive nps	ne ent 209	€
Nom: Prénom: Sème adhérent Nom: Prénom: Carte neige Cours adulte:	Profession: Sexe: masculin / féminin foyer; tour être inscriber. Date de naissance: être inscriber. Profession: / féminin / f	TOTA TOTA TOTA TOTA	L CARTE: L USCA	ans le onnes ne ten	e mêm s doive nps	ne ent 209 55	€

Au verso, signatures obligatoires de la notice d'information Licence Carte Neige

Déclaration de remise de la notice d'informations Licence Carte Neige

3ème adhérent 1er adhérent 2ème adhérent RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR Le licencié ou son représentant légal pour RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR LE LICENCIÉ OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LE LICENCIÉ OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS/MAJEURS PROTÉGÉS LES MINEURS/MAJEURS PROTÉGÉS LES MINEURS/MAJEURS PROTÉGÉS À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR ET / OU LE REPRÉSENTANT LÉGAL D'UN LICENCIÉ MINEUR OU D'UN MAJEUR PROTÉGÉ À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR ET / OU LE REPRÉSENTANT LÉGAL D'UN LICENCIÉ MINEUR OU D'UN MAJEUR PROTÉGÉ À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR ET / OU LE REPRÉSENTANT LÉGAL D'UN LICENCIÉ MINEUR OU D'UN MAJEUR PROTÉGÉ Je soussigné(e) WMme Alain Térieur Je soussigné(e) M/Mme Alexe Térieur Je soussigné(e) M/Mme Alain Térieur En qualité de licencié et/ou de représentant légal du licencié : ... En qualité de licencié et/ou de représentant légal du licencié : En qualité de licencié et/ou de représentant légal du licencié : Sacha Touille GARANTIES D'ASSURANCE ET/OU D'ASSISTANCE GARANTIES D'ASSURANCE ET/OU D'ASSISTANCE ∑ Avoir reçu le dépliant « Notice d'informations Licence Carte Neige 2020-2021 » et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS www.ffs.fr ou de son X Avoir reçu le dépliant « Notice d'informations Licence Carle Neige 2020-2021 » et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS www.ffs.fr cu de son courtier d'assurances www.ffs.verspieren.com. de l'étendue des garanties d'assucourtier d'assurances www.ffs.verspieren.com. de l'étendue des garanties d'assucontret d'assulations www.insvespieren.com, de l'electrone de garanties d'as-rance effou d'assistance y figurant et avoir en formé de la possibilité de sousor pour mon compte ou celui du mineurimajeur protégé dont je suis le représent légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS (voir page 14). coulier d'associations immuniscespierieritorit, de rien une ces garanties d'asso-rance et/ou d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire, pour mon compte ou celui du mineurimajeur protégé dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS (voir page 14). rance et/ou d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire, pour mon compte ou celui du mineurimajeur protégé dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS (voir page 14). 3 cases à cocher si Case à cocher si CERTIFICAT MEDICAL déia au club nouveau au club et Avoir présenté fournir certificat X Avoir présenté à mon clut l'année dernière et X Avoir présenté à mon club un certificat médical il y a moins de trois ans (licencié compétiteur médical cié compétiteur) ou il y a r questionnaire cié compétiteur) ou il y a moins de 20 ans (licencié dirigeant et loisir)*, X Ne pas avoir eu d'interruption IXI Ne pas avoir eu Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat médical, X Avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques X Avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques u questionnaire santé QS-SPORT Certa Nº15699*01, disnonible sur du questionnaire santé OS-SPORT Certa Nº15699*01, disponible sur www.ffs.fr/questionnaire-sante w.ffs.fr/questionnaire-sante www.ffs.fr/questionnaire-sante Si l'une des trois cases ci-dessus n'est pas cochée : Si l'une des trois cases ci-dessus n'est pas cochée : ne des trois cases ci-dessus n'est pas cochée : Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2020/2021 moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2020/2021 moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2020/2021. Date et signature du licencié majeur ou du représentant légal (pour les mineurs et majeurs protégés) : Date et signature du licencié majeur ou du représentant légal (pour les mineurs et majeurs protégés) : Date et signature du licencié majeur ou du représe signature 14/11/2020 141/11/2020 14/11/2020 SPA 4ème adhérent 5^{ème} adhérent Ne pas remplir ce questionnaire Juste s'en servir pour pouvoir cocher RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR LE LICENCIÉ OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS/MAJEURS PROTÉGÉS les cases ci-dessous LE LICENCIÉ OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS/MAJEURS PROTÉGÉS **VOTRE CERTIFICAT MÉDICAL EST EN COURS DE VALIDITÉ** À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR ET / OU LE REPRÉSENTANT LÉGAL D'UN LICENCIÉ MINEUR OU D'UN MAJEUR PROTÉGÉ LÉGAL D'UN LICENCIÉ MINEUR OU D'UN MAJEUR PROTÉGÉ Je soussigné(e) M/Mme Je soussigné(e) M/Mme En qualité de licencié et/ou de représentant légal du licencié : En qualité de licencié et/ou de représentant légal du licencié : Répondez simplement aux questions ci-dessous QUESTIONNAIRE DE SANTÉ GARANTIES D'ASSURANCE ET/OU D'ASSISTANCE GARANTIES D'ASSURANCE ET/OU D'ASSISTANCE Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON * * 00 NON **DURANT LES 12 DERNIERS MOIS** Avoir reçu le dépliant « Notice d'informations Licence Carte Neige 2020-2021 » et Avoir reçu le dépliant « Notice d'informations Licence Carte Neige 2020-2021 » et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS www.ffs.fr ou de son avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS www.ffs.fr ou de son Un membre de votre famille est-il décède subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ? courtier d'assurances www.fls.verspieren.com, de l'étendue des garanties d'assu-rance et/cu d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire, er d'assurances www.ffs.verspieren.com, de l'étendue des garanties d'assurance et/cu d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire pour mon compte ou celui du mineur/majeur protégé dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS (voir page 14). pour mon compte ou celui du mineur/majeur protégé dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS (voir page 14). Avezvous eu une perte de connaissance ? CERTIFICAT MEDICAL CERTIFICAT MEDICAL Avoir présenté à mon club un certificat médical il y a moins de trois ans (licen-Avoir présenté à mon club un certificat médical il y a moins de trois ans (licencié compétiteur) ou il y a moins de 20 ans (licencié dirigeant et loisir)* cié compétiteur) ou il y a moins de 20 ans (licencié dirigeant et loisir) Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat médical. Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat médical. ☐ Avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire santé QS-SPORT Cerla N°15699°01, disponible sur Avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques Ressentezvous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entarse, liviation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 dermiss mois ? du questionnaire santé QS-SPORT Cerla Nº15699*01, disponible sur www.ffs.fr/questionnaire-sante www.ffs.fr/questionnaire-sante Si l'une des trois cases ci-dessus n'est pas cochée : Si l'une des trois cases ci-dessus n'est pas cochée : Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2020/2021. moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2020/2021. Date et signature du licencié majeur ou du représentant légal Date et signature du licencié majeur ou du représentant légal our les mineurs et majeurs protégés) : ur les mineurs et majeurs protégés) : Si vous avez répondu NON à toutes les questions PAS DE CERTIFICAT MEDICAL À FOURNIT Attestes simplemen case correspondante sur le document. Notice d'informations Neige », avoir répondu NON a toutes les questions lors de responders des Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : CERTIFICAT MEDICAL À FOURNIR. Consultez un médecir et présentez-lui o