



**FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020- 2021**

Nom de l'adhérent : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance de l'adhérent : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_  
 Adresse complète : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Portable adhérent: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Portable parent: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Personnes à joindre en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Niveau du skieur acquis : ne sais pas  Débutant  Flocon  1ere étoile  2e étoile  3e étoile   
 étoile de bronze  étoile d'or  flèche (laquelle) .....  Surf.....

Inscription à l'Ecole de ski du VPAM : oui  non  (pour les mineurs, renseigner le formulaire complémentaire « *décharge parentale enfant mineur* »)

**Certificat médical** : Pour la **pratique loisir**, le certificat médical est **obligatoire pour l'obtention d'une première licence carte neige**

| TARIFS SAISON 2020 -2021  |                 |            |                   | Totaux |
|---|-----------------|------------|-------------------|--------|
| PASS DECOUVERTE pour la date du :                                     |                 |            | 10,00 €           |        |
| Adhésion VPAM (obligatoire pour chaque personne hors PASS DECOUVERTE) |                 |            | 20,00 €           |        |
| Licences  | Tarifs Licences | Assurances | Tarifs Assurances |        |
| DIRIGEANTS / MONITEURS / ACC  | 65,00 €         | Primo      | 12,00 €           |        |
|   |                 | Médium     | 20,00 €           |        |
|   |                 | Optimum    | 34,00 €           |        |
| Adulte COMPÉTITEUR  | 85,00 €         | Optimum    | 34,00 €           |        |
| Jeune COMPÉTITEUR   | 60,00 €         | Optimum    | 34,00 €           |        |
| Adulte LOISIR   | 40,00 €         | Primo      | 12,00 €           |        |
|   |                 | Médium     | 20,00 €           |        |
| Jeune LOISIR  | 35,00 €         | Primo      | 12,00 €           |        |
|   |                 | Médium     | 20,00 €           |        |
| Famille (4 pers mini portant le même nom)<br><b>hors compétition</b>  | 188,00 €        | Médium     |                   |        |
|   |                 |            | <b>Total</b>      |        |

Si je ne prends pas d'assurance ci-dessus, je m'engage **A FOURNIR UN JUSTIFICATIF** d'une assurance valide

**Cadre réservé au club**

Règlements effectués par : CB, chèque bancaire à l'Ordre du **V.P.A.M.**, chèques « vacances », carte collegiens de provenance ou espèces

Mise à jour de la base VPAM :

Mise à jour de la base FFS :



**VENELLES SKI CLUB - VPAM**  
Chemin du Vieux Canal - 13770 VENELLES  
mobile 07 68 72 12 72  
[skiclubdevenelles@gmail.com](mailto:skiclubdevenelles@gmail.com)

**FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020- 2021**

**Fiche de Renseignement Adhérent Saison 2020 – 2021**

**Si Adhérent Mineur**

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Représentant Légal**

Je soussigné Nom et Prénom : .....

- Autorise par la présente la personne responsable à : fournir en mon nom, les premiers soins, faire transporter l'enfant chez un médecin ou à l'hôpital, prendre toute mesure additionnelle qu'elle estimerait nécessaire afin de protéger la santé et le bien-être de l'enfant : **oui**  **non**

- Autorise mon enfant ..... à participer seul aux sorties organisées par le V.P.A.M.  
**oui**  **non**

- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, stipulant les responsabilités du SKI CLUB V.P.A.M :  
**oui**  **non**

- Déclare justifier d'une assurance dont les garanties sont au moins équivalentes à celles proposées avec la licence carte neige (si non souscrite) :  
**oui**  **non**

- Autorise / n'autorise\* pas mon enfant à pratiquer les sports de neige sans encadrement en dégageant de fait la responsabilité du club (pause de midi par exemple)

\*Rayer la mention inutile.

**En cas d'urgence, personne à prévenir :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone fixe : \_\_/\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Téléphone Portable : \_\_/\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans les locaux de l'association, et m'engage à le respecter. (Je peux en demander un exemplaire qui me sera remis en mains propres).

**Signature :**

**Fait à Venelles le** \_\_/\_\_/\_\_\_\_