**Fiche de pré-inscription – Saison 2017-2018**

Nom :

Prénom :

Né(e) le : \_ \_ / \_ \_/ \_ \_ \_ \_

Sexe :

Niveau de ski actuel :

Antécédents médicaux particuliers à signaler (allergies ….) :

* Vous avez la possibilité de souscrire une assurance avec la licence carte neige. Pour plus d’informations, vous pouvez consulter la notice d’informations sur le site de la FFS : <http://www.ffs.fr/pdf/carteneige/2018/NoticeInformation-DeclarationAccident2017-2018.pdf>

Mettre une croix dans la case bleue de votre choix :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ASSURANCE | | | | | | | |
| Aucune | |  | Primo | |  | Medium | |
|  | 00,00 € |  |  | 12,00 € |  |  | 20,00 € |

* En cas de 1ère inscription, un certificat médical datant de moins d’un an et permettant d’établir l’absence de contre-indication à la pratique du sport devra être présenté pour validation de l’inscription lors de l’assemblée générale.

En cas de réinscription, un certificat médical est à présenter tous les 3 ans. Dans cet intervalle de temps, vous devez répondre au questionnaire suivant :

http://www.ffs.fr/pdf/medical/Questionnaire\_Sante.pdf

**Représentants légaux**

PÈRE

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Mail :

MÈRE

Nom

Prénom :

Profession :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Mail :

Autre personne à prévenir en cas d'accident (nom et tél.) :