



Fédération Française de Ski

www.ffs.fr - ski@ffs.fr

HOMOLOGATION DES PISTES ALPINES

(Il est impératif de remettre un exemplaire de ce document, dûment complété, au club et un exemplaire accompagné du règlement (1), à l'inspecteur national de l'homologation des pistes alpines.)

FACTURE

Taxe FFS pour homologations Nationales

CLUB FFS demandeur :

Comité Régional de Ski :

Organisme payeur :

Station :

Discipline(s) : DH SL : GS : SG :

Nom de(s) la piste(s) :

Montant de la taxe pour une piste (une ou plusieurs disciplines) : 30 Euros

TOTAL : Nombre de pistes = .. x 30 € = €

(1) Mode de règlement :

- Chèque libellé à l'ordre de la Fédération Française de Ski - Pistes Alpines
 Virement Bancaire (**)
 Espèces

(**) RIB FFS

 **CAISSE D'EPARGNE
RHONE ALPES**

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire, des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.
 Identification du compte pour une utilisation nationale

13825	00200	08778393296	39
<small>établissement</small>	<small>cliquet</small>	<small>n°compte</small>	<small>circonscription</small>
<small>Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)</small>			
FR76	1382	5002	0008 7783 9329 639

Intitulé du compte

Relevé d'Identité Caisse d'Epargne
Cadre réservé au destinataire du relevé

<small>Relevé d'Identité Caisse d'Epargne</small>	
CERA	(00200)
<small>domiciliation</small>	
<small>Bank Identification Code (BIC)</small>	
CEPAFRPP382	

C A HAUTE SAVOIE
88 ROUTE D AIX
74600 SEYNOD

FEDERATION FRANCAISE DE SKI
50 AVENUE DES MARQUISATS

Date : L'inspecteur FFS :

Signature :

Fédération Française de Ski

www.ffs.fr - ski@ffs.fr

FFS – Homologation des pistes alpines
NOTE DE FRAIS POUR LES INSPECTEURS

INFORMATIONS	
Comité Régional de Ski :	
Date de l'inspection :	Lieu :
Nom/Prénom du responsable du Club :	
Adresse :	
Nom/Prénom de l'INSPECTEUR :	
Adresse :	

1 – FRAIS JOURNALIERS		
Nombre de jours :	x 50 €	= €

2 – DEPLACEMENT VOITURE FRAIS		
Nombre de kilomètres :	x 0.26 €	= €
Péage (sur justificatif)		= €
TOTAL		= €

3 – AUTRES FRAIS SUR JUSTIFICATIFS (Conserver les tickets)		
Frais de repas		= €
Divers : Téléphone – Fax – Timbres – etc		= €
TOTAL		= €

TOTAL (1-2-3)	€
----------------------	----------

REMARQUES

Date :
Signature :