



FÉDÉRATION FRANÇAISE DE SKI

COMITÉ RÉGIONAL DU MASSIF DES VOSGES

16 rue des Prés - 68700 CERNAY - Tél. 03 89 43 25 50 - Fax 03 89 32 14 32
E-mail : crmvsiège@aol.com - Site Internet : www.skivosges.net



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

COURSE PROMO JEUNE – CREDIT MUTUEL

SAMEDI 07 MARS 2015 – MARKSTEIN

1 FORMULAIRE D'INSCRIPTION

| | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| NOM | | |
| PRENOM | | |
| ADRESSE | | |
| CODE POSTAL | VILLE | |
| E-MAIL | | |
| TELEPHONE | | |
| DATE DE NAISSANCE | | |
| TYPE DE LICENCE : | | |
| <input type="checkbox"/> NON LICENCIE | <input type="checkbox"/> PRATIQUEUR | <input type="checkbox"/> DIRIGEANT |
| <input type="checkbox"/> COMPETITEUR | <input type="checkbox"/> PRATIQUEUR | <input type="checkbox"/> DIRIGEANT |
| NUMERO DE LICENCE | | |
| CLUB | | |
| JE PARTICIPE A LA COURSE | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| JE SOUHAITE UN FORFAIT (7€50) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| JE SUIS ACCOMPAGNATEUR ET JE SOUHAITE RESERVER UN FORFAIT (7€50) : | | |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> NON |
| <i>Je confirme n'avoir aucune contre-indication à la pratique du ski alpin et être en possession d'un certificat médical datant de moins d'un an</i> | | |
| SIGNATURE | | |

| TARIF PAR PERSONNE | | | |
|--------------------|---------------------|---------|---------------------|
| | COURSE | FORFAIT | FRAIS D'INSCRIPTION |
| LICENCIE | 0€ | 7,50€ * | 0€ |
| NON LICENCIE | 11€ (Ticket Course) | 7,50€ * | 1,50€ |

* Pour les skieurs ne possédant pas de forfait saison au Markstein.

A RETOURNER AVEC VOTRE CHEQUE AU C.R.M.V.S AVANT LE 6 MARS 2015