

BD21307_

**Siège** : 6 Chemin long

67200STRASBOURG

Tél. 03 88 10 03 20 Fax 03 88 30 30 30

[**http://www.strasbourg.asptt.com**](http://www.strasbourg.asptt.com)

[**http://www.aspttstrasbourgski.com**](http://www.aspttstrasbourgski.com)

***Saison sportive***

***2017 / 2018***

#### **Section SKI: INSCRIPTION SAMEDIS DES NEIGES**

Réservés aux enfants **nés avant le 01/01/2011 *ou ayant au moins 6 ans (nés avant le 01/01/2012) si l’enfant a acquis le niveau de ski « ’Ourson ».***

En raison du nombre limité de places et de l’évolution rapide des groupes formés en début de saison, nous demandons pour les enfants inscrits un suivi régulier des sorties. Il ne sera plus possible d’accepter un enfant débutant qui n’aura pas participé aux sorties avant le 13 janvier.

**NOM :**   **PRENOM**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL : VILLE :**

**E-MAIL :**

**DATE DE NAISSANCE:**

***LIEUX DE DEPART:***

STADE ASPTT  ROSHEIM

**N° de téléphone** Domicile : /

Bureau : /

Mobile : /

Accord des parents pour l’utilisation des photos. OUI NON

**RAYER LA MENTION INUTILE**

(Lors des différentes activités proposées par la SECTION SKI, les enfants peuvent être pris en photos .Ces photos pourront être utilisées pour animer notre site Internet et promouvoir nos activités.)

|  |  |
| --- | --- |
| Location du matériel pour la saison au local ski | ***Niveau de ski***  ***Ski Alpin*** |
| Samedi 2 décembre 2017 de 10h à 17h **Non-stop**  **Stade ASPTT**  **6 Chemin Long 67200 STRASBOURG** | Débutant complet  J’ai mon **Ourson**  J’ai ma **Première étoile**  J’ai ma **Deuxième étoile**  J’ai ma **Troisième étoile**  Autres : |

La licence inclus l'adhésion à l'ASPTT (carte de membre) ainsi que la licence carte neige de la FFS saison 2017/ 2018 options :

BASE : **71€** comprenant ***RC, DEFENSE ET RECOURS***

|  |
| --- |
| PRIMO**: 82 €** comprenant  ***RC, DEFENSE ET RECOURS - FRAIS DE SECOURS, RECHERCHE ET 1ER TRANSPORT***  MEDIUM **: 90 €** comprenant *: option PRIMO + Forfait remontées mécaniques et cours de skis et perte du forfait +prise en charge des bris de skis en location + frais médicaux +assistance*    ***Certificat médical + fiche médicale ASPTT*** *éventuellement complétée par le médecin au lieu*  *et place du certificat médical*  ***Prière de joindre un chèque à l'ordre de l'ASPTT STRASBOURG SECTION SKI*** |