

- Le CS2L appartient à deux fédérations : l'UFOLEP et la FFS. Les tarifs fédérations sont imposés et les montants sont reversés aux fédérations. (NB : toutes les licences contiennent une assurance responsabilité civile, mais seules certaines proposent une assurance individuelle accident plus ou moins couvrante selon le choix effectué)
- L'adhésion club comprend une assurance individuelle accident MAIF qui couvre **exclusivement les activités pratiquées dans le cadre du Club**. (Les éventuels frais sont à avancer par les adhérents)

Pour être membre du CS2L :

Adhérent skieur :

- ✓ régler l'adhésion « CLUB » ou « CLUB FAMILLE »
- ✓ Prendre une licence fédération UFOLEP
- ✓ Fournir un certificat médical d'aptitude au ski de moins de 12 mois pour une première inscription et pour les compétiteurs comportant la précision de l'aptitude à la compétition.

NOM : _____ Prénom : _____

**Renseigner une fiche par adhérent*

Naissance : __/__/____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Date du certificat médical obligatoire : __/__/____ Nom Médecin : _____

La première adhésion ne devient effective qu'après présentation d'un CM de moins d' 1 an.

L'enfant souffre t'il d'allergie ? Médicamenteuses Alimentaires Asthmes

Autres (précisez : _____)

Personne à contacter en cas d'urgence (nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale)

NOM : _____ Prénom : _____

Téléphone : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ Portable : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Adresse mail : _____@_____

Autorisation image

J'autorise le CS2L à utiliser les images (photos ou vidéo) prises à l'occasion de ma participation à la vie du club (compétitions, stages, sorties, cours, soirées...) sur lesquelles je pourrais apparaître, sur tous supports y compris sur des documents promotionnels du club.

Autorisation transport

J'autorise l'association CS2L à transporter notre enfant dans les véhicules loués par celle-ci (bus, minibus, voiture), selon la législation en vigueur. De même, j'autorise le transport de notre enfant dans un véhicule d'un bénévole de l'association CS2L, dans le cas où le véhicule loué n'aurait pas assez de places, ou dans le cas où le déplacement se ferait sans véhicule loué.

Autorisation de soins médicaux

J'autorise les responsables de l'association CS2L à faire donner à mon enfant tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, après consultation d'un praticien.

Je m'engage à rembourser à l'association CS2L l'intégralité des frais (médicaux et pharmaceutiques) avancés pour mon compte. Cette autorisation prend effet lors des différentes sorties du Club CS2L, périodes durant lesquelles l'enfant sera sous leur garde.

Je certifie avoir pris connaissance de toutes les clauses des conditions générales d'inscription.

Je déclare exacts et sincères tous les renseignements portés sur la présente fiche.

Date : __/__/____

Signature (représentant légal pour les mineurs)

Calcul du prix à payer (se référer au tableau des cotisations) paiement par chèque à l'ordre du CS2L ; ou par carte bancaire au Club

Cotisation, code Club

Adhésion Club CS2L

= 12 €

+

LIC.UFOLEP

= 11,99 €

=

TOTAL

23,99 €

En cas de règlement multi-fiches, nom du payeur :

Règlement : le __/__/____

Bqe _____ N°chq _____ Montant _____ €

Sorties : 6 mecredis à 38 € l'un

A régler en 6 chèques de 38 € au moment de l'inscription

**ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE LORS DE LA
DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE LICENCE**

(Uniquement pour les activités n'imposant pas la présentation annuelle d'un certificat médical de non contre-indication)

Je, soussigné : _____
(Nom et prénom de l'adhérent-e ou du représentant légal)

certifie avoir répondu NON à toutes les questions du formulaire de santé lors de la demande de renouvellement de la licence.

Pour faire valoir ce que de droit.

A _____

Le _____ / _____ / _____

Signature :