

USI Ski Saison 2017 2018



Adhésion au club et licence-carte neige :

| | | Option "Primo" (RC + frais de secours et de recherche frais de transport) | Option "medium" (Primo + forfaits + matériels+ frais médicaux + décès/invalidité+ assistance/rapatriement) |
|-------------|-----------------------|--|---|
| Pratiquants | Adulte né en 97 et av | 82 € | 91 € |
| | Jeune né en 98 et ap | 75 € | 83 € |
| | Famille | | 280 € |
| Compétition | Adulte né en 01 et av | | 128 € |
| | Jeune né en 02 et ap | | 101 € |

Avantages proposés par le club et la fédération :

Sorties les mercredis après midi avec voyage en car, forfaits et encadrement assuré par des moniteurs diplômés et bénévoles.
Carte S.L.S. de réduction de forfait valable dans de nombreuses stations (site SLS : www.skiloisirsservices.fr).

Organisation et tarif des sorties :

Rendez-vous à 13h00 et retour vers 18h15 au parking de la salle Animatis à Issoire.

10 sorties : 205€ (sur demande, paiement échelonné en 2 fois), famille 2 pers 185€/pers et famille 3 pers 164 €/pers

Pour les enfants ayant fait au moins 10 sorties, la sortie de la remise des médailles est offerte.

Parrainage : 1 sortie gratuite par nouvel adhérent parrainé.



Confirmation de chaque sortie sur le site ou au T°: 04.73.89.01.18 (maison de L'USI) à partir de 10h00 les mercredis
(nous remercions particulièrement les acteurs de l'accueil de la maison de l'USI).

Contacts et informations : Ph. Combelle : 07.61.78.39.55.

Email : usiski@la poste.net

site du club : <https://usiski.clubffs.fr/>

Formulaire d'inscription à l'USI SKI.

Inscription aux sorties de ski alpin ou snowboard (à remplir par le tuteur légal pour les mineurs, âge minimum : 8 ans).

Je soussigné.....m'inscris et/ou inscris mon (mes) enfant(s) :.....

Né(s) le(s)

.....aux sorties de ski ou snowboard (rayez les mentions inutiles).

Tél fixe :..... Tél portable (parents pour les mineurs) :.....

Adresse postale :.....

Adresse internet :.....

Club précédent : USI Ski ou autres :.....

NIVEAU VALIDE EN SKI ALPIN ou SNOWBOARD:

Ski :

Débutant 1^{ère} étoile 3^{ème} étoile Etoile d'or

Flocon 2^{ème} étoile Etoile de bronze Flèche de.....

Snowboard :

Débutant Snow 2 (cocher la case correspondante)

Snow 1 Snow 3

Pour les mineurs : l'enfant devra respecter la discipline du club en particulier : NE JAMAIS QUITTER SON COURS !

Pour une bonne progression au sein d'un groupe, l'assiduité de chacun est requise.

Toute personne dont la mauvaise conduite pourrait nuire, se verra exclure après avertissement.

Autorisation d'exploitation de droits à l'image

Je soussigné (e)

Tuteur légal du ou des enfants :

| Noms | Prénoms |
|-------------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Accorde à l'USI SKI l'autorisation de produire ou présenter sur son site internet, et sur tout type de publications dans le cadre de l'association des films vidéo ou photos réalisés par lui et me mettant en scène (ou mettant en scène les enfants mentionnés ci-dessus), pour tous usages, y compris publicitaires.

Les commentaires accompagnant les productions ou les présentations de films ou photos ne devront pas porter atteinte à ma réputation (à la réputation des enfants mentionnés ci-dessus) ou à ma vie privée (à la vie privée des enfants mentionnés ci-dessus).

Cette autorisation reste valable sans limitation de durée.

Je déclare être majeur et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon nom propre, ou en tant que tuteur légal des enfants mentionnés ci-dessus.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation

Fait àle

Signature :

Pièces supplémentaires à fournir :

Un certificat de non contre-indication à la pratique du ski (pour les nouveaux) et de non contre-indication à la compétition (pour les compétiteurs de l'année en cours)

L'attestation de prise en charge des frais de secours (si adhésion avec RC seule)

Une enveloppe timbrée

La fiche sanitaire (pour les mineurs)

| | | |
|---------------------------------------|----------------|---------|
| FICHE SANITAIRE DE LIAISON | ENFANT | |
| | GARÇON | FILLE . |
| | NOM : | |
| | PRÉNOM : | |
| DATE DE NAISSANCE : | | |

INDIQUEZ CI-APRÈS: LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (ALLERGIES, MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE ET CONDUITES A TENIR.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

1 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....
ADRESSE

.....
.....
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : **ou**

BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) :

.....

Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :