

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Sexe : F H

Adresse .....

Portable ..... Mail : .....

Personne à prévenir en cas d'accident (nom et portable) .....

Certificat médical obligatoire si vous avez plus de 70 ans ou si vous avez coché au moins une réponse non au questionnaire de santé ou si vous êtes nouvel adhérent.

Pas de Certificat médical à fournir si vous en avez déjà fourni un au cours d'une des 2 saisons passées ET que vous avez coché non à toutes les questions du questionnaire de santé merci alors de compléter ci-dessous :  
Je soussigné .....atteste avoir rempli le questionnaire de santé QS-SPORT cerfa 15699\*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

**Je m'inscris pour :**

- Le mercredi matin « loisir » Tarif : 219 €
- Le mercredi matin « sportif » Tarif : 219 €
- Le samedi automne ou printemps Tarif : 74 €
- Le samedi automne + printemps Tarif : 146 €

<b>Adhésion</b>	Individuel Motte	20 €	hors Motte	26 €
	Famille Motte	33 €	hors Motte	40 €
	Déjà adhérent	0 €	Famille (nom adhérent principal) .....	
			ou autre activité :.....	

(Entourer les montants vous concernant)

**Règlement** : par chèque à l'ordre de Neige et Montagne et/ou par chèques vacances

Total adhésion + inscription à l'activité : .....€ (nom du chèque si différent adhérent)  
Possibilité de paiement en 2 fois (2 chèques encaissement octobre et janvier à dater du jour de l'inscription et à joindre à l'inscription),

J'autorise l'association à utiliser mon image pour sa communication (site WEB) : oui non

J'ai besoin d'un reçu de mon adhésion : oui non

Date et signature