



SKI CLUB LYON OULLINS SKI

Bulletin d'adhésion

2024 -2025

ENFANTS SAMEDIS DE NEIGE

Renouvellement

Création

COORDONNEES DE L'ADHERENT (L'ENFANT)

ETAT CIVIL DE L'ADHERENT : M Mme

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code Postal _____ Commune : _____

Téléphone Mobile : _____ Fixe : _____

Mail **EN MAJUSCULES** : _____ @ _____

- PERSONNE A PREVENIR EN CAS D' U R G E N C E -

NOM : _____ TEL. : _____

Questionnaire de santé Date ____ / ____ / ____

Comment avez-vous connu Lyon Oullins Ski - Affichage - Forum des assos - Presse - Site internet - Bouche à oreille - Facebook - Autre :

Cotisation club	Licence FFS primo			Montant à régler
40,00	60,00		Total	100 €
Remises:	Fidélité (renouvellement avant 16/10/24)	Pass Région	Pass'Sport	Total remises
	25 €	30 €	50 €	

Règlement : Virement-Chèque-Sportynéo-Chèques vacances-Espèces **Montant à régler** €

Virement direct Sportynéo date: _____ Banque / n° chq _____ **Facture** Oui Non

DATES	LIEU DE DEPART
<input type="checkbox"/> 04/01	<input type="checkbox"/> Oullins 6h30
<input type="checkbox"/> 11/01	
<input type="checkbox"/> 18/01	<input type="checkbox"/> Bron 7h00
<input type="checkbox"/> 25/01	
<input type="checkbox"/> 01/02	<input type="checkbox"/> Verp. 7h20
<input type="checkbox"/> 08/02	
<input type="checkbox"/> 15/03	<input type="checkbox"/> Rdv sur place 9h00

NIVEAUX	
<input type="checkbox"/> Débutant ski	<input type="checkbox"/> Début Surf
<input type="checkbox"/> Casque blanc	<input type="checkbox"/> Surf 1
<input type="checkbox"/> Casque jaune	<input type="checkbox"/> Surf 2
<input type="checkbox"/> Casque orange	<input type="checkbox"/> Surf 3
<input type="checkbox"/> Casque vert	
DOSSARD	_____
COULEUR	_____
NUMERO	_____

SKIS ou BOARD			
Perso <input type="checkbox"/>	Club <input type="checkbox"/>	N° _____	Réglé <input type="checkbox"/>
_____ / _____			
CHAUSSURES ou BOTTES			
Perso <input type="checkbox"/>	Club <input type="checkbox"/>	N° _____	Réglé <input type="checkbox"/>
_____ / _____			
CAUTION DOSSARD			_____

Tournez SVP

INFORMATIQUE ET LIBERTES :

" La loi informatique et liberté N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en août 2004", s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Toutes les informations de ce document font l'objet d'un traitement informatique et le licencié dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du responsable Lyon Oullins Ski.

Ces coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux avec faculté pour le licencié de s'opposer à leurs divulgations.

CESSION DU DROIT A L'IMAGE :

O Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres ou sur le site internet par des moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation.

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs :

Je, soussigné(e) M ou Mme _____ représentant légal de _____ , certifie lui donner l'autorisation de :

- se licencier à la FFS et d'adhérer à LyonOSki pour toutes les activités
- prendre place dans un véhicule de l'association, ou une voiture particulière, afin d'effectuer les déplacements nécessités par les activités sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison.

J'autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

La personne à contacter en cas d'accident est : _____

N° de téléphone Mobile : _____ Fixe : _____

Assurance :

La souscription de la licence "PRIMO" permet à son titulaire de bénéficier des assurances Responsabilité civile et garanties primo proposées par la FFS.

Je soussigné(e) _____ reconnais avoir pris connaissance :

- de la notice d'assurance m'informant du résumé des garanties incluses dans le contrat d'assurance et adhérer au contrat national proposé par la FFS (notice disponible sur le site www.ffs.fr)
- des statuts et règlement intérieur (disponible au secrétariat de l'association) .

Je suis satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE m'autorisant à pratiquer le ski.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter la réglementation FFS ainsi que les consignes et règles de sécurité affichées sur le lieu de pratique de l'activité.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature obligatoire de l'adhérent ou de son représentant légal