

AMICALE DU C.H.U. DE CLERMONT-FERRAND
SECTION SKI
58 RUE MONTALEMBERT
63003 CLERMONT-FERRAND CEDEX 1

INSCRIPTION AUX MERCREDIS DE NEIGE 2023 / 2024
TARIF : 355€ (10 sorties)

CE DOCUMENT EST A RETOURNER A :
SECRETARIAT DE L'AMICALE « SECTION SKI » - HOPITAL GABRIEL MONTPIED

Je soussigné,.....
Etablissement :..... Service :.....Tél. Travail :
Adresse personnelle :
.....Tél. Personnel :

Mail : _____ (**inscrire clairement cette information**)

Sollicite l'inscription de mon enfant :.....

Né(e) le : Taille : Pointure chaussures :

NIVEAU DE SKI :

DEBUTANT FLOCON 1ERE ETOILE 2EME ETOILE 3EME ETOILE

FLECHETTE, FLECHE....

PERSONNES DE LA FAMILLE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

M. : Téléphone :
M. : Téléphone :

Etabli à, Le

La présente fiche d'inscription devra être retournée avant le 1 décembre 2024
accompagnée d'un certificat médical ou une fiche de renseignement médical
a remplir le jour de la distribution du matériel

Seuls les dossiers complets seront pris en compte

REMISE DU MATERIEL 11 DECEMBRE 2024

Signature

Précédée de la mention manuscrite « Lu et Approuvé »

CADRE RESERVE A LA SECTION SKI
N° de Licence Carte Neige :