

FEDERATION FRANÇAISE DE SKI

LIGUE DE SKI PARIS-NORD-CENTRE

REGIONS HAUTS-DE-FRANCE, CENTRE-VAL DE LOIRE, NORMANDIE, ÎLE-DE-FRANCE Siège Social : I rue des Carrières 94250 GENTILLY

Adresse postale: 2, Passage du GUESCLIN 75015 PARIS - Tel 01 44 75 46 75

INTERNET : http://www.ffs-lpnc.fr E-MAIL : secretariat@ffs-lnpc.fr

ENTRAÎNEMENTS COMPÉTITION LANDGRAAF (NL) Préparation à la saison 2021-2022 FICHE D'INSCRIPTION À RETOURNER SIGNÉE AVEC VOTRE RÈGLEMENT

NOM :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Niveau de Ski :	
Adresse:	
Téléphone domicile :	Telephone portable :
Email:	

participera aux entraînements de Préparation à la saison 2021-2022 (cocher les cases avec la formule choisie):

	PRISE EN CHARGE		
Entraînement 2 jours	Landgraaf	Voiturage	Accompagnant avec ski
LANDGRAAF	220 €	70 €	180 €
	(Adulte : + 20Euros)		

Adulte : né à partir de 2005

Jeune: 2006 - 2012



Merci d'utiliser un virement bancaire sur le compte ci-dessous et de préciser l'objet du virement bancaire (Landgraaf N°...)

BANK BNP PARIBAS IBAN: FR76 3000 4007 6000 0272 2628 692 BIC: BNPAFRPPPBY

	Do	miciliation	
	BNPPARB PARIS	DUGOMMIER (00902)	
Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
30004	00760	00027226286	92
FR76 3000 4007 BIC (Bank Identif	pte bancaire internat 6000 0272 2628 692 Scation Code) : BNPAFR NAL DE SKI D ILE DE RD OUEST		

Chèque de règlement du (des) entraı̂nement(s) N°			
ci-joint d'un montant de :	Euros		

Pour une annulation entre la 2^{ème} semaine et la 1^{ère} semaine avant la date de l'entraînement des frais d'annulation d'un montant de 30€ par participant seront retenus.

Pour une annulation dans la semaine avant la date de l'entraînement des frais d'annulation d'un montant de 60€ par participant seront retenus.

Les annulations le jour avant la date de l'entraînement impliquent des frais d'annulation d'un montant de 180€ par participant.

<u>Autorisation Parentale OBLIGATOIRE pour les mineurs :</u>	
Je soussigné(e)	autorise mon enfant mineur à participer
à l'entraînement de ski organisé par la Ligue de Ski Paris-Nord-Cen	
J'autorise les dirigeants de la Ligue à prendre toutes les mesures néc	ressaires en cas de maladie ou d'accident.
Personne à prévenir en cas d'urgence :	
Téléphone :	
Signature du ou des Parents :	Fait à :
	<u>le :</u>

À adresser à :