



FORMULAIRE D'INSCRIPTION STAGE: SPORT - SANTÉ BIEN ÊTRE

Lieu:..... Dates: du.....au

INFORMATIONS DU STAGIAIRE		
Nom:	Prénom:	
Date de naissance:	N° licence si déjà licencié:	
Adresse:	Code postal:	Ville:
Téléphone fixe:	Téléphone mobile:	Email:.....
Profession:	Type de licence:	Mutuelle santé:.....
Certificat médical ou de non contre indication pour le ski délivré par:.....		
Coordonnées du correspondant ou personne à prévenir en cas d'accident:.....		

Conditions générales d'inscription
Les inscriptions ne peuvent être retenues qu'à la réception de ce dossier dûment complété ainsi que du paiement dont les conditions sont indiquées ci-dessous. Les dossiers incomplets ne pourront pas être pris en compte. Tous les participants devront souscrire une licence- assurance. La présentation d'un certificat médical de non contre indication à la pratique de la discipline choisie lors du stage daté de moins d'un an par rapport au premier jour du stage est obligatoire ou fiche NR . Les documents peuvent être envoyés par mail ou courrier avec le virement (banque à banque) ou chèque d'acompte ou de solde. Remplir et signer l'attestation de connaissance du descriptif du stage. Le programme sportif est examiné, commenté et complété lors de la première journée. Les inscriptions sont garanties un mois avant le premier jour du stage, sauf cas particuliers (météo ...). Après ce délai, les inscriptions seront validées ou non dans la limite des places disponibles selon leur ordre d'arrivée.

COÛT DU STAGE
Option S.ext : coût à la journée (sans pension et sans forfait) : 20€ Total: 20€ x nbr jour... =€
Stage option:... duau.....formule: SE(oui-non) ou SL(oui-non) =€ + forfait.....€ +singletotal.....€
Assurance annulation pour les options SE et SL voir la MAIF locale ou autres... non prévue par le CD.
Licence-assurance : si non licencié, contactez votre comité départemental ou le comité organisateur.€
Options supplémentaires: Assurance IA Sport, voir tarif sur le site de la Fédération:€
Montant total:€

* Voir les conditions du stage dans les documents joints. Merci de faire un SMS lors de l'envoi de votre inscription : 0667967527

Règlement de :.....€ Mode de paiement :.....
Acompte de 30%: et solde au plus tard 30 jours avant le stage:.....ou Montant total:
- Règlement par chèque: N° du chèque..... Banque:..... Ils seront retirés 25j avant le départ.
- Règlement par virement bancaire (merci d'indiquer l'objet de votre virement): Stage ski-69
CME Sud Est- FFOPENJS69/ IBAN: FR76 1027 8073 9000 0123 1904 063 / BIC: CMCIFR2A

ATTESTATION

STAGE: LIEU.....

DATES: DUAU

*Je soussigné(e),.....certifie avoir pris connaissance du descriptif du stage sportif et accepte les conditions générales et particulières dont j'ai pris connaissance dans les documents joints à la fiche d'inscription.
Pour une sécurité passive et active, vous devez obligatoirement avoir pris connaissance des règles JEUNESSE ET SPORTS concernant le ski (10JE/mémento...) et respecter les consignes de l'animateur-accompagnant de la 2FOPENJS.*

<u>Merci de bien vouloir évaluer votre niveau de ski</u>	X= oui niveau: 1,2...
Chausse les skis pour la première fois.	
Maîtrise la vitesse et trajectoire sur piste verte. Prend le télési.	
Maîtrise la vitesse et trajectoire sur piste bleue.	
Maîtrise la vitesse et trajectoire sur piste rouge.	
Maîtrise la vitesse et trajectoire sur piste noire.	
Maîtrise la vitesse et trajectoire sur toutes pistes.	
Si possible: niveau FFS /EFS ou autres.....	

Fait à, le

Signature:.....

ARRIVÉE (PRÉVISIBLE): Le à

DÉPART (PRÉVU): le.....à.....

Forfait 6j proposé par notre partenaire. Le forfait n'est pas exigé mais il est vivement conseillé (voir site RM de la station).	Prix voir plaquette
Adultes +75 ans ou + 72 ans	
Adultes +65 ans	
Adultes +14 ans	
Matériel ski éco ou...Réservation obligatoire, prix sur demande, à régler sur place:	Sur demande
Chambre individuelle (sur demande et en fonction des disponibilités):	Sur demande

Comité Départemental Omnisports des Personnels de L'Éducation Nationale, de la Jeunesse et des Sports, du Rhône - Lyon Métropole .

Les Hauts du Golf- 23 rue S.Allendé 69600 Oullins

☎ : 04 26 63 93 18 - 06 67 96 75 27 📧 : r.claitte@icloud.com

Site: ffopen69.free.fr Code APE : 9312Z N°Siret : 51418548700014

