



S.C.V.M section Fond

Demande de licence 19/20



Coordonnées : (*) Champs obligatoire

Nom-Prénom * : _____

Adresse * : _____ CP : _____ Ville : _____

Date de Naissance* : ____ / ____ / ____ Tél.* : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email* (lisible) : _____

Licencié SCVM la saison dernière* non oui Autre club si oui n° de licence : _____

Licence : *Veuillez cocher la case correspondante

	Années	Titres FFS	Tarif
<input type="checkbox"/>	2004 et avant	Licence Compétiteur Adulte	137 €
<input type="checkbox"/>	2002 et avant	Carte Neige Adulte (Courses Populaires uniquement)	64 €
<input type="checkbox"/>	2005 à 2006	Licence Compétiteur Jeune	142 €
<input type="checkbox"/>	2007 et après	Carte Neige Fond Jeune	90 €
<input type="checkbox"/>		Cotisation Club	20 €

Infos :

- ✓ A partir de 2 titres par famille, veuillez déduire 20€ de cotisation club sur les titres suivants (sur le 3ème titre).
- ✓ La redevance n'est plus incluse dans le prix de la licence, veuillez vous munir de cette redevance auprès de la commune de Morteau.
- ✓ Carte Avantage Jeune ; veuillez déduire 10€ sur le montant de votre licence et fournir une copie de votre carte avantage jeune.
- ✓ Possibilité de régler les cotisations en 2 ou 3 fois.
- ✓ Comme l'année dernière, vous recevrez votre licence par mail ! Contrôler donc votre boîte de messagerie.

Engagements :

Ci-joint le règlement d'un montant de ____ € (par chèque ou espèces), avec un certificat médical obligatoire (datant de moins de 3 ans) pour les licences Adultes et Jeunes compétiteurs, ainsi que les cartes neiges Jeunes.

Je soussigné reconnais avoir reçu le dépliant « Notice d'informations & déclaration d'accident Licence Carte Neige 2019 /2020 » lors de mon adhésion et pris connaissance des garanties d'assurances et/ou d'assistance y figurant.

Pour les mineurs : **Autorisation Parentale** : Je soussigné _____ (père, mère) autorise par la présente, mon enfant à participer aux activités du Ski Club Val de Morteau section Fond.

Charte de fartage : Le fart de glisse utilisé sur chacune des épreuves ne peut être, quelque soit la marque, que du fart sous forme solide et au mieux de la gamme LF pour les catégories jusqu'à cadet.

Date et Signature :

Tout dossier incomplet ne sera pas traité.



A RENVOYER à l'adresse suivante : BARON Ludivine-34 rue de l'Helvétie-25790 LES GRAS—Pour info tel. : 06.83.26.94.91

Cadre réservé au club : Demande Règlement Certificat Médical