|  |  |
| --- | --- |
| page1image24183408 | **FICHE INSCRIPTION ADULTE****2022/2023** |

**Grille tarifaire adulte:**

* **LICENCE :** Comprend le titre FFS et l’assurance. Choisir parmi les formules proposées par la FFS. Voir tableau ci-joint.
* **CARTE DE MEMBRE :**  2 formules possibles - individuelle : 15 €

- famille (3et +) : 30€

* **FORMULE DON + CONTRIBUTION** : Afin de soutenir le club, vous avez la possibilité de verser à notre association une contribution de soutien assimilable à un don qui vous donnera droit à une réduction d’impôt de 66% de son montant. Un reçu fiscal établi par le SCML vous serait adressé dès réception du règlement, le don est à reporter sur votre déclaration de revenus. => Ex : un don de 45€ ne vous couterait « que » 15€ ce qui correspond au montant de votre carte de membre ; un don de 90€ ne vous couterait « que » 30€.

Compléter le tableau en fonction de la licence choisie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATÉGORIE** | **LICENCE CARTE NEIGE (y compris assurance) sans réduction** | **CONTRIBUTION MINIMALE****CARTE DE MEMBRE INDIVIDUELLE OU FAMILLE****15€ ou 30€** |
|
| LICENCE CARTE NEIGE LOISIR ADULTE |  |  |
| LICENCE CARTE NEIGE COMPÉTITEUR ADULTE |  |  |
| LICENCE CARTE NEIGE DIRIGEANT |  |  |

L’accès aux pistes est souscrit directement par le licencié (massif, national). Une souscription anticipée donne droit à des réductions sur le site : [www.nordic-massif-central.fr](http://www.nordic-massif-central.fr).

**Certificat médical** : se référer au document ci-joint.

**Fiche d’Inscription**

Nom : ……………………………………………. Prénom : ……………………………………

Date de naissance : ………………………………………Lieu de naissance : ………………………………………..

Adresse  :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Sexe : o Homme o Femme

E-mail : .............................................

Téléphone du licencié : ……………………………..

Téléphone parents (si mineur) : …………………………….

Personne à joindre en cas d’urgence : ............................................................................

AUTORISATION PHOTO : Je soussigné(e) …………………………………… ……………..autorise, le SCML à reproduire et diffuser les photographies de mon enfant mineur, de ma personne (*rayer la mention inutile*) …………………………………………………………… sur les supports suivants : brochures, site internet du club ou du département ou de la ville, journaux.

CERTIFICAT MÉDICAL : Joindre un certificat médical avec la mention, *« apte à la pratique des activités nordiques (ski de fond, biathlon) y compris en compétition ».*

DATE : SIGNATURE

La fiche d’inscription est à envoyer avec le certificat médical, de préférence par mail **avec une photo d’identité** **en format numérique** à l’adresse sebastien.tournadre@educagri.fr

Le règlement est à réaliser par chèque (ordre : ski club Margeride Lozère) à remettre à remettre à Sébastien Tournadre (Adresse : Limousis Estables 48700 MONTS DE RANDON).

**Contact :**

Section Grandrieu : J. Laurès 06 87 31 16 90

Section Mende/ Laubert : Romain Barbance : 06 77 57 93 62

Section Langogne : Thierry Armand 06 24 46 42 99

scmargeridebouviers@laposte.net

Site internet: scmargeride-lozere.clubffs.fr Page Facebook: SC Margeride Lozere