LA FOUX D'ALLOS

# CLUB ESF

**ADHÉSION 2022/2023**

Je soussigné (e) Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

_____ n° de portable | | | | | |

adresse mail : _____ @ _____

**désire inscrire** ☐ **ma fille** ☐ **mon fils** **date de naissance** ___ / ___ / ___

**Nom :** _____ **Prénom :** _____

☐ **Groupe "Préparation Diplôme"**

☐ **Groupe "Evolution"** (en 2022, j'étais dans le groupe de .....)

☐ **Groupe "Pré Club"** **Niveau acquis :** ☐ **2*** ☐ **3*** ☐ **Etoile de bronze** ☐ **Etoile d'argent**

## La Cotisation Club ESF

➠ trois versements : 300 € et 2 X 250 €
Encaissement fin déc., fin janv. et fin fév.

➠ Paiement de 800 €

☐ Je souhaite payer les cours par chèques bancaires (à l'ordre de : ESF LA FOUX)

☐ Je souhaite payer les cours par chèques vacances ou coupon sports (à l'ordre de : ESF LA FOUX)

☐ Je souhaite payer les cours par carte bancaire (n° de ma CB obligatoire)

| | | | date | | | Crypto. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Nom du titulaire de la carte.....

☐ Je souhaite payer les cours par .....

## Adhésion à la licence Club ESF / FFS

Obligatoire pour le groupe "Diplôme"

☐ Né en 2008 et après : je règle la cotisation de 129 € par chèque (ordre : Ski Club du Val d'Allos)

☐ Né en 2007 et avant : je règle la cotisation de 140 € par chèque (ordre : Ski Club du Val d'Allos)
*je joins un **certificat médical** datant de moins d'un an attestant l'absence de contre indication à la pratique du ski ou du snowboard en compétition*

La signature du formulaire d'adhésion implique l'acceptation du règlement intérieur (consultable sur : www.esf-valdalloslafoux.com)

| Signature Parent(s) | Signature de l'enfant |
|---|---|
| | |

**ÉCOLE DU SKI FRANÇAIS DE LA FOUX D'ALLOS**
Maison de La Foux 04260 LA FOUX D'ALLOS Tél 04 92 83 81 64 E-mail : clubesflafoux@orange.fr www.esf-valdalloslafoux.com