



### 1 : Identification du licencié

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Sexe : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : ..... Adhérent en 2017 ? .....

N'hésitez pas à nous donner votre adresse mail pour recevoir toute les infos du club

**Certificat médical obligatoire pour tout nouveau licencié.**

### 2 : Choix du type de licence (Voir tableau des garanties)

Enfant = né(e) en 1999 et après

| Pass D | Primo Ad | Medium Ad | Ext Rando | Primo Enf | Medium Enf | Familiale | Fond Ad |
|--------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|---------|
| 6 €    | 55 €     | 65 €      | 20 €      | 51 €      | 60 €       | 206,5 €   | 50 €    |
|        |          |           |           |           |            |           |         |

| Règlement                     | CHEQUE | ANCV | FV BOSCH | AUTRE |
|-------------------------------|--------|------|----------|-------|
| Montant et nombre de licences |        |      |          |       |
| Nom du débiteur               |        |      |          |       |

### Pour Licence Familiale :

Membre 2

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Sexe : .....

Membre 3

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Sexe : .....

Membre 4

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Sexe : .....

**IMPORTANT : Compter au moins 72 h pour la délivrance de la licence**

# RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR LE LICENCIÉ OU SON REPRÉSENTANT LÉgal POUR LES MINEURS

À conserver par le Club pendant 10 ans

## À COMPLÉTER PAR LE LICENCIÉ MAJEUR

Je soussigné(e) M/Mme ..... reconnais :

- Avoir reçu le dépliant « Notice d'informations Licence Carte Neige 2017-2018 » et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS [www.ffs.fr](http://www.ffs.fr) ou de son courtier d'assurances [www.ffs.verspieren.com](http://www.ffs.verspieren.com), de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire à des compléments de garanties lors de mon adhésion (voir page 15).

### Cocher la case correspondant à votre situation

- Avoir présenté au club un certificat médical (datant de moins d'un an) lors de la validation de ma licence.
- ou
- Atteste avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01, disponible sur [www.ffs.fr/questionnaire-sante](http://www.ffs.fr/questionnaire-sante)

Date et signature du licencié :

## À COMPLÉTER PAR LE REPRÉSENTANT LÉgal DU LICENCIÉ MINEUR

Je soussigné(e) M/Mme ..... en ma  
qualité de représentant légal de .....  
reconnais :

- Avoir reçu le dépliant « Notice d'informations Licence Carte Neige 2017-2018 » et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS [www.ffs.fr](http://www.ffs.fr) ou de son courtier d'assurances [www.ffs.verspieren.com](http://www.ffs.verspieren.com), de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire, pour le mineur dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de son adhésion (voir page 15).

### Cocher la case correspondant à la situation du mineur

- Avoir présenté au club un certificat médical (datant de moins d'un an) lors de la validation de la licence du mineur dont je suis le représentant légal.
- ou
- Atteste avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01, disponible sur [www.ffs.fr/questionnaire-sante](http://www.ffs.fr/questionnaire-sante), concernant le mineur dont je suis le représentant légal.

Date et signature du représentant légal :