ADHESION LICENCE / CARTE NEIGE

SAISON 2020-2021

Valable pour le licencié ayant souscrit la Formule Package en 2019/2020

NOM / PRENOM ..... SEXE : F❑ M❑

ADRESSE .....

.....

.....

Date de Naissance / /

*** MAIL** .....

TEL : Port ..... Dom .....

Bur ..... Autre .....

*J'accepte de recevoir sur cette adresse mail des informations et news du Club ❑ oui ❑ non

COCHER LA CASE DE LA LICENCE SOUHAITE

Je souhaite souscrire à la formule Package né en 2009 et après	630 €	❑**
Je souhaite souscrire à la formule Package né en 2008 et avant	730 €	❑**

REGLT DE LA FORMULE PACKAGE :

Né(e) en 2009 et + : 310 € avant le 15/11/20 - 160 € le 15/12/20 - 160 € le 15/01/21

Né(e) en 2008 et - : 350 € avant le 15/11/20 - 190 € le 15/12/20 - 190 € le 15/01/21

Règlement par chèque en une seule fois, les chèques seront encaissés aux dates mentionnées ci-dessus.

Si je suis photographié(e) au cours des diverses activités du club Antibes Azur Ski, j'autorise ce dernier à publier ces photos sur son site internet ou dans ses médias de communication : ❑ Oui ❑ Non

En adhérant à ANTIBES AZUR SKI, j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte le contenu (exemplaire du règlement sur le site www.antibesazurski.fr).

Autorisation parentale pour les contrôles anti-dopage nécessitant une technique invasive (prélèvement sanguin notamment), CODE DU SPORT – Article R232-52

Si le sportif contrôlé est un mineur ou un majeur protégé, tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, **ne peut être effectué qu'au vu d'une autorisation écrite** de la ou des personnes investies de l'autorité parentale ou du représentant légal de l'intéressé remise lors de la prise ou du renouvellement de la licence. **L'absence d'autorisation est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.**

❑ **AUTORISE L'ENFANT ou LE MAJEUR PROTEGE susnommé**, DISCIPLINE Ski Alpin, à subir des contrôles anti-dopage nécessitant une technique invasive dans le cadre de son activité sportive de licencié(e) de la Fédération Française de Ski.

J'accepte de respecter les règles sanitaires en vigueur sur les pistes, les espaces publics et privés.

Date : **Signatures :**

Adhérent : précédée de la mention, « lu et approuvée »	**Représentant légal** : précédée de la mention, « lu et approuvée »