

NOM:

PRENOM:





## FICHE INSCRIPTION HANDISKI SCOCE saison 2025/2026.

DATE DE NAISSANCE:
ADRESSE POSTALE:
MAIL:
TYPE DE HANDICAP:
NUMERO DE LICENCE HANDISPORT 2025 2026:
NUMERO D'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :
CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE:
ADHESION AU SCOCE 70 EUROS les 10 séances ,hors licence FFH;(priorité sera donnée aux locaux):
OU / ET STAGE 50 euros par demie journée hors licence FFH( dates des journées demandées, priorité sera donnée aux extérieurs ):
CHEQUE NUMERO:
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT(téléphone portable):
A votre charge : le déplacement à la station des Orres ou autre ,un casque ,le forfait des remontées mécaniques,

des vêtements chauds, vos repas et logement, votre matériel pour les skieurs debout.

le matériel de ski ASSIS adapté à la personne , l'encadrement bénévole par un moniteur fédéral

Lu et approuvé:

FFH/FFS formé.

A la charge du SCOCE et de HANDISPORT 05: