



FICHE INSCRIPTION HANDISKI SCOCE saison 2024/2025.

NOM:

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE:

ADRESSE POSTALE:

MAIL:

TYPE DE HANDICAP:

NUMERO DE LICENCE FFH 2024 2025:

NUMERO DE LICENCE FFS 2024 2025:

NUMERO D'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE :

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE AU SKI:

ADHESION AU SCOCE 70 EUROS:

OU /ET STAGE 50 euros par demie journée(dates des journées demandées):

NUMEROS DES CHEQUES(licences et activité séparées en cas d'annulation):

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT(téléphone portable):

A votre charge :

le déplacement à la station des Orres ou autre ,un casque obligatoire ,le forfait des remontées mécaniques, des vêtements chauds, vos repas et logement.

A la charge du SCOCE et de HANDISPORT 05:

le matériel de ski adapté à la personne (sauf pour les skieurs debout), l'encadrement bénévole par un moniteur fédéral FFH/FFS formé.

Lu et approuvé: