**Calendrier Para Ski Alpin Adapté**

**Saison 2025/2026**

**Formulaire d’inscription**

**A la JOURNEE**

**Date :……………………**

**Informations générales GROUPE :**

**Nom établissement** :……………………………………..

Nom association : …………………………………………..

**Personne à contacter** :…………………………............

Fonction : ……………………….…..

Tel : …………………………………………

Mail : ……………………………………

**Informations générales INDIVIDUEL / FAMILLE :**

**Personne à contacter** :…………………………............

Fonction : ……………………….…..

Tel : …………………………………………

Mail : ……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tarif avec location | Tarif sans location |
|  | 30€ | 15€ |
| Nbre  |  |  |
| TOTAL  |  |  |

**A régler au CDSA 64 :**

Par chèque : N° de chèque ……………………….

Par virement

**Calendrier Para Ski Alpin Adapté**

**Saison 2025/2026**

**Renseignements**

**skieurs/skieuses**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Location de matériel** |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **N° Licence Sport Adapté** | **Taille** | **Poids** | **Pointure** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |