

**AS MOUTHE section Ski**  
**INSCRIPTION**  
**SAISON 2018/2019**

Le dossier d'inscription complet peut-être :

- **Envoyé par courrier** à l'adresse suivante :  
Héloïse RENAUD  
7, rue de la source du Doubs  
25240 MOUTHE
- **Déposé dans la boîte aux lettres** à la même adresse.

**ATTENTION :**

- Le dossier complet devra être rendu pour le **10 octobre 2018** dernier délai.
- Tous les dossiers incomplets ne seront pas traités.
- Pour tous renouvellements, les dossiers doivent être transmis au plus tard le 10 octobre 2018, au-delà une pénalité de 30 euro sera appliquée !

**COMPOSITION DU DOSSIER D'INSCRIPTION :**

1- Certificat médical ou questionnaire de santé

Selon le nouveau décret le certificat médical fourni en 2018 est valable 3 ans.

**SAUF :**

- ❖ Pour la pratique du biathlon,
- ❖ si une ou plusieurs réponses positives au questionnaire de santé,
- ❖ pour les nouveaux adhérents et pour les mutations.

**dans ces cas un certificat médical est à fournir obligatoirement.**

**ATTENTION** le certificat médical doit impérativement porter la mention « ne présente pas de contre-indication à la pratique du sport en compétition ».

2- La fiche de renseignements bénévolat à remplir.

3- La fiche de renseignements sur l'adhérent.

4- Le règlement par chèque par adhérent à l'ordre de :ASMouthe Ski (pour l'adhésion au club et la licence et un chèque à part pour la carte ASM).

5- L'autorisation de sortie du territoire.

6- La charte sportive signée.

7- La fiche sanitaire.

8- La fiche de décharge signée.

9- Tableau tarif saison 2018/2019.

**CONTACTS :**

Président : Fabrice WATTEBLED	Tel : 06.07.10.91.86	Mail : fwattebled@wanadoo.fr
Secrétaire : Héloïse RENAUD	Tel : 06.85.36.32.82	Mail : hebama@orange.fr
Trésorière : Camille BLANC	Tel : 03.81.69.17.47	Mail : camillemouthe@yahoo.fr
Entraîneur : Nicolas ARDIET	Tel : 06.31.06.99.60	Mail : ardiet@orange.fr