

# Inscription au Ski-Club Riaz enfant

|  |  |
| --- | --- |
| Nom:       | Prénom :        |
| Adresse:       | Localité :       |
| Date de naissance de l’enfant :       |  |
| Téléphone/Portable des parents:       |  |
| Mail des parents:       |  |
| L’enfant est-il déjà membre d’un autre ski-club : [ ]  oui Si oui, lequel ?       [ ]  non |
| N° Assurance sociale de l’enfant(visible sur la carte d’assurance-maladie): 756.      |
|  |  |

Par cette inscription, l’enfant s’engage à devenir membre du ski-club et à participer aux différentes activités du club. La cotisation annuelle se monte à CHF 40.-.

|  |  |
| --- | --- |
| Date :       | Nom d’un parent :     Prénom d’un parents :      |

Merci de retourner ce formulaire complété par e-mail à secretariaz@scriaz.ch