

# Inscription participant non membre

# à la condition physique

|  |  |
| --- | --- |
| Nom:       | Prénom:        |
| Adresse:       | Localité:       |
| Date de naissance:       |  |
| Téléphone/Portable:       |  |
| Adresse e-mail:       |  |
|  |  |

[ ]  Je m’engage à suivre uniquement la condition physique du mardi soir.

La cotisation annuelle se monte à:

Adulte CHF 100.- / Etudiant CHF 50.- / Jeune jusqu’à 20 ans CHF 40.-

|  |  |
| --- | --- |
| Date:       | Signature:       |

Merci de retourner ce formulaire complété par e-mail à secretariaz@scriaz.ch et de vous acquitter de votre cotisation en mentionnant votre nom dans les communications.

Coordonnées bancaires du Ski-Club :

Ski-Club Riaz

Grand-Rue 1

1632 Riaz

CH29 8080 8002 8018 9026 9

IID (n° BC): 80808

SWIFT-BIC: RAIFCH22

