

# 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](mailto: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

