

COTISATIONS 20 .. / 20 ..

Bulletin de versement

CHEF DE FAMILLE (ou adhérent isolé) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Numéro de téléphone : Adresse E-mail :

Je désire recevoir par email les informations générales du club (newsletter)

Catégorie (T1 J1 J2 A1 S1) : € (entourer la catégorie)

Supplément nouvel adhérent : € (1.90 € si nouvel adhérent)

AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE :

Catégorie C1 (conjoint) : Nom : Prénom :

Date de naissance : C1 : €

ENFANTS	Prénoms	Date de naissance	Catégories E1 ou E2
..... €
..... €
..... €
..... €
..... €

Abonnement à la revue « Montagne » : €

TOTAL VERSE : €

Cochez les activités que vous pratiquez : (maximum 3)

- | | | | |
|--------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alpinisme | <input type="checkbox"/> Raquettes | <input type="checkbox"/> Surf des neiges | <input type="checkbox"/> Randonnée |
| <input type="checkbox"/> Ski de fond | <input type="checkbox"/> Vol libre | <input type="checkbox"/> Canyon | <input type="checkbox"/> Ski alpin |
| <input type="checkbox"/> Spéléologie | <input type="checkbox"/> Vélo de montagne | <input type="checkbox"/> Escalade | <input type="checkbox"/> Ski de montagne |

Pratiquez-vous la compétition ? Oui Non

Bulletin à renvoyer dûment complété avec votre versement à :

CAF de Nice-Mercantour

14 avenue Mirabeau

06000 NICE

IMPORTANT : pour les nouveaux adhérents, joindre un certificat médical récent précisant l'aptitude à pratiquer des sports de montagne (préciser les sports non recommandés si besoin).