SKI CLUB HOHLANDSBOURG

 WINTZENHEIM

 **Ski de printemps à Breuil Cervinia**

**A partir du: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Avril 2025**

**Nombre de jours de ski : \_\_\_\_\_\_\_ Retour le: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Avril 2025**

Je soussigné(e) :

adresse :

tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Port : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ : **Carte membre 6 € (obligatoire 1 par an toutes activités confondues**) \_\_\_\_\_ €

❑ : Nombre d’adultes né(e)s entre le 31/10/2000 et le 31/05/1960 : \_\_\_\_ ; Nombre de jours : \_\_\_\_\_\_ ; Total : \_\_\_\_\_ €

❑ : Nombre seniors né(e)s entre le 30/05/1960 et le 30/10/1944 : \_\_\_\_ ; Nombre de jours : \_\_\_\_\_\_ ; Total : \_\_\_\_\_ €

❑ : Nombre seniors né(e)s avant le 01/11/1944 : \_\_\_\_ ; Nombre de jours : \_\_\_\_\_\_ ; Total : \_\_\_\_\_ €

❑ : Nombre d’autres personnes : Précisez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Nombre de jours : \_\_\_\_\_\_ ; Total : \_\_\_\_\_ €

❑ : Nombre de personnes sans forfait : \_\_\_\_ ; Nombre de jours : \_\_\_\_\_\_ ; Total : \_\_\_\_\_ €

❑ Assurance Forfait de la station de ski CERVINO SPA Nombre de jours : \_\_\_\_\_\_ ; Total : \_\_\_\_\_ €

**Total en €uros :** \_\_\_\_\_\_\_\_€

**Etes-vous prêt à prendre votre voiture  ❑ : Oui ❑ : Non ❑ : Si Besoin**

**❑Je m’engage à contracter une Assurance pour le ski ( de la station de ski Cervino SPA, carte neige FFS ,**

 **assurance carte bancaire, assurance CAF ou autre …… (Assurance ski obligatoire en Italie)**

Mode de paiement : ❑ CB au comptant ; ❑ Virement Bancaire (au comptant) ; ❑ Chèque au comptant ; ❑ Espèces ;

\*\*IBAN du Club : FR76 1027 8032 6000 0207 7970 137 BIC : CMCIFR2A

**❑ J’ai lu et accepte les « Conditions Générale de Vente » figurant sur le site internet du Ski Club Hohlandsbourg**

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

**L’inscription sera ferme au moment de la réception de paiement.**

**Fiche à retourner soit par mail à :** **contact@skiclub-hohlandsbourg.com**

**Soit par courrier à : Christophe BURGARD Ski Club Hohlandsbourg 3 rue de la FONDERIE 68040 INGERSHEIM**

A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature obligatoire