CLUB INTER DUCOMITE MONTPELLIERAIN DU SKI

Adresse gestion : CICMS – 126 rue Ampère - 34130 - Mauguio

Adresse siège : CICMS - 14 allée de Béjargues - 34430 - St Jean de Védas

Site web : https://cicms.clubffs.fr/ courriel : cicms34.ski@gmail.com

Fiche Adhésion - Informations personnelles

Instructions : Seules les cases sur fond vert sont à remplir

Nom		Prénom	
Adresse			
Ville		Code Postal	
Courriel		Tél Portable	
Sexe (M/F)	Né.e le (jj/mm/aaaa)		

Renseignements complémentaires pour l'inscription de participants domiciliés à la même adresse :

Pour ceux qui ne logent pas à l'adresse ci-dessus, remplir une fiche d'adhésion indépendante

M / F	Nom et Prénom	Né(e) le	Portable	Courriel

Traitement des données personnelles : se référer au chapitre Données personnelles du site CICMS

Assurances : Note IMPORTANTE : Le CICMS n'encadre personne dans la pratique du ski.

L'activité est libre sous la responsabilité et aux risques de chacun.

Une assurance personnelle couvrant les risques de la pratique du ski est obligatoire pour s'adonner à une activité du CICMS.

Tout adhérent déclare être assuré.e (Assurance personnelle ou FFS) pour soi-même et pour les tiers et s'engage à ne pas mener d'actions de recours contre le CICMS.

Séjour aux VCDS Les 2 Alpes - du samedi 09 au samedi 16/01/2027

Prix par pers (base chambre de 2) : 880 €

Nb Réd	Réductions		Options	Nb Options
	Indiquer le nombre d'enfant(s) < à 2 ans	: -510 € x (*) Nb pers	Chambre individuelle : +215 € x (*)	
	Indiquer le nombre d'enfant(s) de 2 à 6 ans	: -255 € x (*) Nb pers	sous réserve de disponibilité, sinon chambre de 2	
	Indiquer le nombre d'enfant(s) de 6 à 12 ans	: -187 € x (*) Nb pers	Assurance : + 35 € x (*) Nb pers	
			(Annulation individuelle, si souscrite à J-45, non remboursable)	
			Parking à réserver sur place (env 80 €)(*)	
	Total Réductions séjour	**0 €**	**Total Options séjour**	**0 €**
	Encaissement chèque 1 à l'inscription, solde au 01/12/2026		**Total séjour**	**0 €**
Je souhaite, si possible, et avec son accord, partager mon hébergement avec				

Sur-classement matériel éventuel à traiter sur place.

(*) Parking non réservable sur ce séjour (à traiter sur place éventuellement). Sur-classement matériel éventuel à traiter sur place.

Note : Nous faisons au mieux pour regrouper les personnes seules. Si, selon les disponibilités, cette solution s'avère impossible (nombre impair, etc.…), il sera proposé le choix entre une chambre single au tarif single (si accord de l'organisme prestataire), ou l'annulation de l'inscription et le remboursement de l'activité.

Règlement : *Chèque* ● *Virement* ○

Possibillité de faire 2 chèques

Votre inscription vous sera confirmée par mail après réception de cette fiche ,

obligatoirement accompagnée de la totalité de votre règlement, pour l'ensemble des participants cités.

Fiche d'inscription et chèque(s) à envoyer par courrier postal à

Béatrice Lemattre

CICMS

415 rue Baden Powell – Le Quartz - Appt 405

34000 Montpellier

Si Virement IBAN : FR96 3000 2030 0000 0079 1811 R19 **BIC** : CRLYFRPP

- Envoi de cette fiche par mail cicms34.ski@gmail.com
- Préciser dans le libellé du virement votre Nom suivi de l'activité désirée. Ex : Nom et prénom – WE
- Rappeler dans votre mail ce libellé pour faciliter les recherches et suivi de trésorerie