Comité Régional FFME Auvergne

AUVER'GLACE 2009

31 janvier et 1 février 2009

Prénom :	**Nom :**
Licence : FFME - FFCAM (rayer la mention inutile). **N° licence :** **Club :** ❖ **Je ne suis pas licencié FFME ou FFCAM : voir (❖).**	
Adresse postale :	
Courriel :	**N° tél :**
Je m'inscris à l'Auver'glace et je souhaite manger le soir dans le cadre de l'organisation :	Chèque 10 + 15 = 25 € Libeller le chèque à l'ordre de « CR FFME Auvergne ».
Je m'inscris à l'Auver'glace et je ne souhaite pas manger dans le cadre de l'organisation :	Chèque : 10 € Libeller le chèque à l'ordre de « CR FFME Auvergne ».
Je participe à la coupe « massif central » de ski alpinisme :	

Pour participer, le port d'un Appareil de Recherche de Victime d'Avalanche est exigé.

Seules les 120 premières inscriptions seront validées.

Je note que ce chèque :
- Correspond à la prise en charge sur les ateliers.
- **Sera encaissé en cas de désistement de ma part.**
- Sera détruit en cas d'annulation de la manifestation.

❖ **Je ne suis licencié(e) ni à la FFME, ni à la FFCAM** ;
je joins un chèque de 10 € à l'ordre de CR ffme auvergne pour la souscription d'une licence temporaire et ***joins un certificat médical pour la pratique des activités de montagne.***

Signature du participant : ……

Pour les mineurs (14 ans révolus au 31/12/2008) , je soussigné(e) …… autorise mon fils / ma fille à participer à l'Auver'glace les 31 janvier et 1 février 2009 au Mont Dore.

Signature du représentant légal

Renseignements : http://ffme.auvergne.free.fr/index.htm
mailto: auverglace@laposte.net