



# SKI LAÏQUE AGENAIS - BULLETIN D'ADHESION

## SAISON 2024 | 2025

Nom  Sexe : M  F

Prénom  Date de Naissance

Adresse

CP/Ville

Tél. Port.  Tél. Fixe

Email

*Responsable légal pour les mineurs*

Nom

Prénom

Adresse

CP / Ville

Tél. en cas d'urgence

Choix de la cotisation pour la Saison 2024 | 2025 (en choisir une seulement sur les 3)  
 CLUB seulement **ou** UFOLEP **ou** Fédération Française de Ski & Handiski

### 1. CLUB – Pour les **non-skieurs** et **bienfaiteurs** seulement

Adhésion Adulte ou Mineur non-skieur ou Bienfaiteur 20,00 € CLUB

### 2. UFOLEP

- ADULTE** – Adhésion de base 60 € **UA**  
*né(e) en 2007 et avant*
- JEUNE** – Adhésion de base 30 € **UJ**  
*né(e) en 2008 et après*

#### IMPORTANT UFOLEP

**Le renouvellement de votre adhésion se fait maintenant directement en ligne** sur le site [www.affilique.org](http://www.affilique.org).

*Vous avez dû recevoir un email avec le lien de connexion pour renouveler votre licence UFOLEP.*

*Une fois que la démarche en ligne est faite, merci de nous envoyer votre règlement à l'ordre du « Ski Laïque Agenais ».*

**Pour une nouvelle adhésion, merci de remplir le document « Adhésion UFOLEP » et de nous le faire parvenir avec votre règlement à l'ordre du « Ski Laïque Agenais ».**

*Si vous faites déjà partie d'un club sportif affilié à l'UFOLEP, merci de nous contacter avant de remplir votre dossier.*

### 3. Fédération Française de Ski & Handiski

- ADULTE LOISIR ou Adulte HANDISKI** 92 € **CNA**  
*Carte Neige Médium - né(e) en 2008 et avant*
- JEUNE LOISIR ou Jeune HANDISKI** 87 € **CNJ**  
*Carte Neige Médium - né(e) entre 2009 et après*
- FAMILLE**– Carte Neige Médium 260 € **CNF**  
*à partir de 3 personnes*
- DIRIGEANT**– Carte Neige Optimum 92 € **CND**
- PASS DECOUVERTE 48h** 20 € **CNP**  
*(10€ remboursés en cas d'adhésion ultérieure)*

#### IMPORTANT CARTE NEIGE FFS

**La prise ou le renouvellement de votre adhésion FFS se fait directement en ligne** sur <https://monespace.ffs.fr/>.

*Le paiement se fait directement sur ce site en Carte Bancaire.*

Je soussigné, atteste avoir pris connaissance des documents relatifs à l'assurance que j'ai choisi. Je reconnais avoir été informé des garanties de base proposées et des possibilités de souscription de garanties complémentaires.

**Retrouvez toutes les informations règlementaires et les contrats d'assurance affichés au club.**

### DATER ET SIGNER CI-DESSOUS

A , le

**Nom & Signature obligatoire** (du responsable pour les mineurs)

**Réservé au SLA - Ne rien inscrire dans ce cadre, merci**

Quest. Santé ? OUI/ NON Carte d'Identité Valable ? OUI/NON Date :	N° Licence CLUB / UFOLEP / FFS	Saisie Fichier Adhérents Date et Initiales	Comptabilité <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> CHQ n° :
---	-----------------------------------	---	---