

A S R C - STAGE DE SKI
DU LUNDI 25 FEVRIER AU VENDREDI 1^{er} MARS 2019

TARIF adhérents à l'ASRC (avec licence FFS)	STAGE EN JOURNEE (transport + forfait + repas + encadrement + goûter + test FFS)	STAGE EN ½ JOURNEE (transport + forfait + encadrement + goûter + test FFS)
Départ et retour : Place du 19 mars à Lavelanet - Villeneuve - Montferrier	8h30 / 18h	12h30 / 18h
1 ENFANT	190 €	140 €
1 ENFANT AVEC FORFAIT A L'ANNEE	155 €	105 €

NB : Pour les enfants de la même famille, inscrits au stage, une minoration de 10 % sur le coût total global sera appliquée.

PASSAGE DES TESTS ESF :

La date n'est pas encore fixée (soit le samedi 16 ou le 23 mars), vous serez avertis ultérieurement avec l'organisation de la journée

LA REMISE DES TESTS (Suivi d'une collation pour tous les adhérents)

Elle aura lieu le **Dimanche 7 Avril** à 16 heures au Marché couvert à LAVELANET.

Veillez compléter et retourner le coupon ci-dessous avec son règlement **avant lundi 11 Février**
ASRC 15 av. Léon Blum 09300 LAVELANET **Tout retard d'inscription sera refusé.**

Mettez les accessoires de ski dans un sac fermé avec **le nom de l'enfant lisible** pour l'encadrement.
 Marquez les affaires, tels que gants et bonnets... et surtout n'oubliez pas de protéger vos enfants avec
 lunettes et crèmes solaires appropriées pour ce sport.

Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez appeler :

José au 06 80 53 09 65 ou Manu au 06 76 24 93 29

Retrouvez-nous sur www.asrcski.fr ou écrivez-nous à asrcski@gmail.com

COUPON A RETOURNER A
 ASRC 15 av. Léon Blum 09300 LAVELANET (avant le 11 février 2019)
Remplir autant de fiches d'inscriptions que d'enfants à inscrire

NOM Prénom de l'enfant participant :

Adresse mail :

Stage sur les MONTS D'OLMES du lundi 25 février au vendredi 1^{er} mars 2019

- ½ JOURNEE
- JOURNEE
- NE PARTICIPERA PAS

En cas d'accident l'enfant sera transporté soit à la SOULANO soit au CHIVA de FOIX.

Veillez nous communiquer un numéro de téléphone ou un parent peut être joint

Numéro de sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché.....

Nom et adresse de votre mutuelle.....