



Fiche individuelle d'inscription

Cours ski assis et debout - 2026/27

Merci de renseigner au mieux cette fiche pour notre secrétariat et nos moniteurs

| Séance de ski (avec encadrement) | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tandemski / Tandem'flex | <input type="checkbox"/> Tétraski |
| <input type="checkbox"/> Uniski / Dualski | <input type="checkbox"/> Ski Debout |
| <input type="checkbox"/> Snow'kart | |

• **Pratiquant :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél sur place : E-mail :

Votre handicap : *Cochez-la ou les cases correspondantes*

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--|--|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Paraplégie | <input type="checkbox"/> Tétraplégie | <input type="checkbox"/> I.M.C | <input type="checkbox"/> Hémiplégié | <input type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Handicap intellectuel, TSA |
| Hauteur de lésion : | | <input type="checkbox"/> Debout | <input type="checkbox"/> Droite <input type="checkbox"/> Gauche | | |
| | | <input type="checkbox"/> Fauteuil Manuel | | _____ | _____ |
| | | <input type="checkbox"/> Fauteuil électrique | | _____ | _____ |
| Votre taille : cm | | | Votre poids : kg | | |

• **Prescripteur, si différent du pratiquant :**

Nom : Prénom :

Tél : Lien de parenté (parents, frère, sœur, ami):.....

E-mail : Serez-vous présent durant le séjour ? OUI - NON

Votre Séjour :

Lieu prévu de résidence : Dates arrivée/départ:.....

Jours et nombre d'heures de ski prévu :

| | | | | | | | |
|---------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| JOUR | Exemple : lundi 17/01/2027 | | | | | | |
| NB d'heures souhaitées | Exemple : 2H si poss le matin | | | | | | |

Le Matériel :

Modèle, réglages et spécificités (Tempo, Scarver, largeur, housse ...) :

Est-ce votre 1ère réservation auprès de Loisirs Assis Evasion ? OUI - NON Si oui, contacter nous par mail à l'adresse contact@loisirs-assis-evasion.com

Informations particulières :

Dans le cadre des activités de LAE, nous sommes amenés à faire des photos qui peuvent être diffusées sur nos supports de communication (flyers, Facebook, Site Internet, presse,...). Si vous ne souhaitez pas apparaître sur nos photos merci de cocher la case ci-après : Non, je n'accepte pas

Loisirs Assis Evasion est susceptible d'utiliser l'adresse mail que vous avez transmis dans le but de vous informer sur l'évolution de l'activité de l'association. Si vous ne souhaitez pas recevoir ces communications merci de cocher la case ci-après : Non, je n'accepte pas

A le Signature :

En signant vous reconnaissez avoir pris connaissance et accepté nos conditions générales de vente.

Demande à retourner par mail à contact@loisirs-assis-evasion.com ou par courrier à : Loisirs Assis Evasion - 266 impasse de Boesna - 74190 Passy, avec le chèque à l'ordre de Loisirs Assis Evasion ou virement d'acompte de 50% du montant total de vos cours, pour confirmer votre réservation.

En cas de virement cocher cette case et la date de sa réalisation :

CHQ n°..... le : Montant :

--- TARIFS ACTIVITÉS HIVER --- 2026/2027

Séance de ski à Combloux :

| Durée | Tarif |
|-------|----------|
| 1h30 | 75,00 € |
| 2h00 | 100,00 € |

**Pour les autres tarifs à la ½ journée ou à la journée,
Individuel ou groupe,
merci de nous contactez par mail à :
contact@loisirs-assis-evasion.com**

Les tarifs peuvent varier en fonction des stations, de la durée et du type de prestation.

Pour le règlement de vos demandes de réservation, 50% du montant total sont à régler à la réservation, et le paiement du solde à votre premier cours, **les remontées mécaniques sont en sus.**



Relevé d'identité Caisse d'Épargne

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virement, paiement de quittance, etc.).
Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

| | | | | |
|---------------|------------------|-----------------|---------------|----------------------|
| 13825 | 00200 | 08002932658 | 10 | CE RHONE ALPES |
| <i>c/étab</i> | <i>c/guichet</i> | <i>n/compte</i> | <i>c/rice</i> | <i>domiciliation</i> |

IBAN

| | | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|-----|
| FR76 | 1382 | 5002 | 0008 | 0029 | 3265 | 810 |
|------|------|------|------|------|------|-----|

BIC

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | E | P | A | F | R | P | P | 3 | 8 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Intitulé du compte ASS LOISIRS ASSIS EVASION
ASS LOISIRS ASSIS EVASION FORM
266 IMPASSE DE LA BOESNA
74190 PASSY

SALLANCHES
20 PLACE CHARLES ALBERT
74700 SALLANCHES
TEL : 08.20.07.58.13