



FEDERATION FRANCOPHONE DE SKI NAUTIQUE ET DE WAKEBOARD A.S.B.L.

Rue Jules Destrée 96B - 6001 Marcinelle

GSM : 0471/700.933 - EMAIL : ffsnw.asbl@gmail.com

N° d'entreprise : 418.200.751 - Tribunal de commerce de Nivelles

N° de compte bancaire : BE 75068246886851

<http://www.skinautique.be>



DEMANDE D'UNE CARTE DE MEMBRE POUR « SENIOR » *

La demande, dûment complétée et validée par un médecin de votre choix, doit être renvoyée à la FFSNW.

Nom : _____

Prénom : _____

Rue : _____ N° : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ **Numéro National :** _____

GSM : _____ E-mail : _____

Nom du Club : _____ Date de naissance : _____ Sexe : _____

NB : Votre numéro national est obligatoire.

Je soussigné docteur en médecine certifie que la personne ci-dessus identifiée ne présente aucune contre-indication à la pratique :

- : sportive ski nautique et / ou wakeboard
- : du nautisme (conduire un bateau, être à bord)
- : sportive ski nautique et / ou wakeboard et du nautisme

Date : _____ Cachet du médecin

Signature : _____

**CARTE DE MEMBRE =
ASSURANCE**

* : CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE DE 70 ANS A 75 ANS.