AZUR SKI CLUB

FREJUS -SAINT RAPHAEL- CLUB DE SKI & SNOWBOARD

FFS : n° 04066

| Mineur | FICHE d'INSCRIPTION | Partie réservée au club<br>CN n ° .....<br>Questionnaire de santé<br>Chèque de caution 30€ |
|---|---|---|

Document impliquant les personnes suivantes :

•NOM de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....à.....…Tél :……..…..

E-mail..... Niveau de ski : Première fois – Débutant – Pratiquant – Expert

•Nom du représentant légal :……Prénom :……Qualité : PÈRE - MÈRE

Adresse : .....

Ville: .....Tél fixe:……

E-mail……...……...Tél portable : ……..……..…

## LICENCE-CARTE NEIGE

**SKI de FOND**

Je déclare avoir pris connaissance des garanties pour la saison en cours dans la notice d'assurance

O Je souscris aux garanties de **l'assurance médium**

## REGLEMENT INTERIEUR

● Nous reconnaissons avoir pris ce jour connaissance du règlement intérieur de l'Azur Ski club et nous engageons à le respecter.

## DROIT à L'IMAGE

O **J'autorise** le club à prendre mon enfant en photo lors des activités du club et à les diffuser à des fins d'information.

O **Je n'autorise pas** *(Cocher votre choix et rayer la mention inutile.)*

## AUTORISATION PARENTALE / DECHARGE DE RESPONSABILITE

● Je déclare avoir informé mon enfant des consignes de sécurité de base.
● Je l'autorise à pratiquer toutes les activités proposées au sein du club.
● J'autorise son transport dans tous les véhicules agréés du club.
● J'autorise les responsables du club à prendre, le cas échéant toutes les mesures nécessitées par l'état de santé de mon enfant (hospitalisation et/ou intervention chirurgicale).

## INFORMATIONS à PORTER à NOTRE CONNAISSANCE

……

……

Fait à ……, le .....

Signature de l'enfant mineur licencié

Signature du parent responsable précédée de la mention « lu et approuvé »