

<h1 style="margin: 0;">Mineur</h1> <h2 style="margin: 0;">+15ans</h2>	<h1 style="margin: 0;">FICHE d'INSCRIPTION</h1>	<p>Partie réservée au club</p> <p>CN n°</p> <p>Certificat médical/Questionnaire</p> <p>Chèque de caution 30€</p>
---	---	---

Document impliquant les personnes suivantes :

•NOM de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : 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 ALPIN

Je déclare avoir pris connaissance des garanties pour la saison en cours

Je souscris aux garanties de **l'assurance Responsabilité civile** (sans individuelle accident)

Je souscris aux garanties de **l'assurance primo**

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

J'accepte de recevoir par voie électronique les offres promotionnelles et commerciales des partenaires de la FFS

Je refuse (Cocher votre choix et rayer la mention inutile.)

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

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

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

AUTORISATION PARENTALE / DECHARGE DE RESPONSABILITE

Mon enfant a plus de 15 ans **Je l'autorise** à effectuer seul des sorties avec l'AZUR SKI CLUB.

Je l'autorise à skier sans accompagnement et abandonne tout recours.

Je ne l'autorise pas à skier sans accompagnement.

(Cocher votre choix et rayer la mention inutile.)

• 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 »