

Mineur
-15ans

FICHE d'INSCRIPTION
2017-2018

Partie réservée au club

CN n°

Certificat médical/ Questionn

Chèque de caution 30€

Document impliquant les personnes suivantes :

•NOM de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Tél :

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

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

• 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 »