

Mineur . 15ans	FICHE d'INSCRIPTION 2018-2019	Partie réservée au club CN n° Certificat médical/ Questionnaire 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**

☐ **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

• 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 »