

<h1>Mineur</h1>	<h2>PASS DECOUVERTE</h2> Date Sortie.....	Partie réservée au club  PD n° .....
-----------------	--	--

Le Pass Découverte vous donne la possibilité de participer avec le club à **1 seule sortie dans la saison**  
Aucun certificat médical n'est demandé pour le Pass découverte  
Il peut être transformé en Adhésion annuelle à tout moment de la saison, se renseigner sur le tarif spécifique.

•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 : .....

## PASS DECOUVERTE

Je déclare avoir pris connaissance des 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.)

## 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).

### → Mon enfant a moins de 15 ans,

Il devra skier en compagnie d'un adulte choisi par les parents ou par le responsable du club

### → 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.)

## 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 »