

<h1>Mineur</h1> <h2>-15ans</h2>	<h1>FICHE d'INSCRIPTION</h1>	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 »