

CENTRE D'INITIATION AU SKI
du Ski-Club EDELWEISS - SAIN-AMARIN

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) (père – mère)

.....

Adresse complète

.....

.....

N° de Téléphone Mercredi après-midi.....

Adresse mail

Père – mère – tuteur de l'enfant, sollicite l'inscription de **mon fils, ma fille**

NOM

Prénom

Né(e) le à.....

aux cours de ski organisés par le Centre d'Initiation au Ski du Ski-Club « EDEWEISS » St-Amarin.

Je déclare que l'enfant est assuré par une Caisse de Maladie pour les accidents corporels dont il pourrait être victime, et que la responsabilité des organisateurs est dérogée en cas d'accident de tout genre (La responsabilité contre tiers est comprise dans la LICENCE-Carte-neige souscrite obligatoirement pour chaque enfant).

Je réponds au questionnaire médical ci-joint. Si toutes les réponses sont négatives, conserver ce questionnaire sans le renvoyer ; un certificat médical n'est nécessaire que si toutes les réponses à ce questionnaire ne sont pas négatives.

NIVEAU DE SKI DE L'ENFANT : Débutant oui non

Si non, nombre d'années de pratique ou niveau (étoile, flèche, etc.).....

Votre enfant serait-il intéressé par un groupe de PRE-COMPETITION/EVOLUTION qui évoluerait, en plus du mercredi, également le samedi après-midi ?

Oui non

(La décision finale sera prise par les responsables).

Fait à le

Signature :



**CENTRE D'INITIATION AU SKI
du Ski-Club EDELWEISS - SAIN-AMARIN**

DECHARGE
Saison 2022-2023

- Mon enfant sera systématiquement accompagné et récupéré par un adulte.

- J'autorise les responsables du Ski-Club « EDELWEISS » à transporter mon enfant avec les véhicules et les chauffeurs de l'association ou par la société nommément désignée.

- J'autorise l'encadrement (qui est chargé de porter secours et de prévenir les parents) à prendre les décisions qui s'imposent en cas d'accident.

Si les parents ne peuvent être prévenus et en cas d'urgence vitale, un médecin prendra les décisions qui s'imposent.

Fait àle

Signature des parents :