

**CENTRE D'INITIATION AU SKI**  
**« MERCREDIS DE NEIGE » du Ski-Club « EDELWEISS » - ST.AMARIN**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Je soussigné (e) (père – mère)

Adresse complète

Téléphone Domicile ..... Mercredi après-midi .....

Adresse Mail

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

NOM

Prénom

Né 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 dégagée 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 figurant sur la notice d'information LICENCE CARTE-NEIGE (dernière page).**

**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» – ST.AMARIN**

**DECHARGE**  
**Saison 2023-2024**

- 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 à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature des parents :