

L'enfant

NOM :

PRENOM :

Né (e) le :/...../.....

Téléphone portable si dans le groupe loisirs :

Santé

Allergies ou traitements spéciaux	
Vaccinations obligatoires	Dates des derniers rappels
Antipoliomyélitique	
Antidiphthérique	
Antitétanique	

Niveau validé (sur présentation d'un justificatif): *(cocher le niveau ski ou snow)*

SKI ALPIN						SNOWBOARD	
Débutant	<input type="checkbox"/>	Ourson	<input type="checkbox"/>	Flocon	<input type="checkbox"/>	Débutant	<input type="checkbox"/>
1ère étoile	<input type="checkbox"/>	2ème étoile	<input type="checkbox"/>	3ème étoile	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Étoile de Bronze	<input type="checkbox"/>	Etoile d'Or	<input type="checkbox"/>	Loisirs	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Représentant légal de l'enfant :

Adresse :

Tél portable : Téléphone domicile :

Courriel :

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Autorisations parentales : (cocher vos choix)

Je soussigné(e), Mr/Mme, représentant légal de l'enfant

- Autorise le responsable du Ski-Club à prendre toutes les mesures qui s'imposent pour faire dispenser les soins nécessaires, par les professionnels de santé, en cas d'accident survenu pendant la pratique du ski ou snowboard ou lors du déplacement.
 - Autorise les bénévoles du Ski-Club à prendre en photo ou filmer mon enfant lors des sorties de ski et autorise la diffusion de ces supports dans la presse, lors de la soirée de clôture ou sur le site internet du Ski-Club.
 - Autorise le Ski-Club à m'envoyer des newsletters sur les événements sportifs et culturels de la ville de St Alban Leysse.
 - Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site Internet du club st-alban-ski.fr et en accepte tous les termes.
 - Comprends que le Ski-Club prête à mon enfant une veste de ski et qu'il s'engage à la porter à chaque sortie. Contre caution, il s'engage à en prendre soin et à ne pas la perdre. En cas de perte, d'accroc ou de tâche indélébile, le Ski-Club se réserve le droit de garder et encaisser la caution.
- Je soussigné(e).....être intéressé(e) **en cas de disponibilité dans le bus** à participer à des sorties skis non encadré moyennant 10€. Je serai averti(e) par téléphone le vendredi soir, au plus tard le samedi matin : tél :

Saint Alban-Leysse, le / /

Signature du représentant légal:

RÉSERVÉ SKI CLUB		
DOCUMENT	DONNE	DATE
CERTIFICAT MÉDICAL		
CARNET ESF		
TAILLE DE VESTE CHOISIE	entourer l'âge : 5-6 7-8 9-10 11-12 14 16	
RÈGLEMENT		
PAIEMENT	NUMÉRO	DATE
CHÈQUE de CAUTION non encaissé		
1ier CHÈQUE encaissé en octobre		10/20
2ème CHÈQUE encaissé en novembre		11/20
3ème CHÈQUE encaissé en janvier		01/21

Tarifs 2021

- ❖ 200€ si domicilié à St Alban Leysse comprenant transports, assurance, forfaits, moniteurs ESF et passage du test selon le niveau.
- ❖ 210€ si domicilié à l'extérieur à St Alban Leysse.
- ❖ réduction de 5€ par enfants supplémentaires.
- ❖ un chèque de caution pour la veste, de 40€, non encaissé sauf si la veste est abîmée ou perdue.