



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2015-2016



Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Adresse :/
Code postal : Ville :
Téléphone domicile : Portable :
Personne à contacter en cas d'urgence : Tél :
Adresse mail : @

Autorisation parentale pour publication d'images (pour les mineurs)

- pour prendre des photos de leur enfant dans le cadre du ski-club : oui / non
- pour diffuser ces photos sur différents supports (brochure, site internet du club, articles de journaux...) : oui / non

Informations médicales

Certificat médical du/...../2015
Nom du médecin traitant : Tél :
Allergies : Contre-indications :

Autorisation parentale

Je soussigné (e) autorise les responsables du Club à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toutes interventions d'urgence qu'ils jugeraient utiles suivant les prescriptions du médecin traitant ou des services d'urgences, ceci pendant les entraînements, lors des compétitions ou des déplacements. Je m'engage s'il y a lieu, à rembourser le montant des frais médicaux engagés par le club pour mon enfant. Rappel : la responsabilité du Club n'est engagée que durant les heures d'entraînement.

Signature :

Foyer d'origine

Praz de Lys

Sommand

Type de licence

Dir.

Dir/comp

Compétition

Loisir

Pré-club

ESF

Règlement inscription

Montant de l'inscription €

Montant chèque de caution : €