

AUTORISATIONS DES PARENTS

Je soussigné

Responsable légal de l'enfant.....

autorise celui-ci à participer au séjour organisé par le SKI CLUB NARBONNE, atteste avoir pris connaissance des conditions d'annulation et de réglementation, déclare y souscrire et autorise mon enfant à participer à toutes les activités prévues, notamment la pratique du ski et du snowboard.

Autorise le responsable du séjour à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté, et m'engage à rembourser au SKI CLUB NARBONNE, le montant des frais médicaux.

Autorise le SKI CLUB NARBONNE à utiliser la photographie de mon enfant, pour une illustration de supports de communication à paraître sur le site Internet du club www.skifr.com, ou dans la presse.

Je m'engage à n'exercer aucun recours et à ne solliciter aucune contre partie financière pour l'utilisation de la photo.

MALADIE.

En ce qui concerne les maladies éventuelles, la couverture sera assurée par votre Caisse d'Assurance Maladie (sécurité sociale, caisse de prévoyance,...)

Fait à Narbonne, le

LU et APPROUVE suivi de la signature