

DEMANDE D'ADHESION N° licence FFS :



NOM PRENOM

DATE ET LIEU DE NAISSANCE AGE

ADRESSE

CP VILLE

IDENTITE DE MES PARENTS

NOM DE LA MERE

NOM DU PERE

PRENOM

PRENOM

ADRESSE

ADRESSE

VILLE CP

VILLE CP

TEL FIXE

TEL FIXE

TEL PORTABLE

TEL PORTABLE

PROFESSION

PROFESSION

TEL TRAVAIL

TEL TRAVAIL

Préciser si nécessaire un autre n° de téléphone à prévenir en cas d'urgence :

Les départs et retours se font du SKI CLUB, Sainte Rose, Chemin Saint Crescent

***Horaire de départ pour toutes les sorties à la journée : 6h30 précises RV 6h15**

***Horaire de retour approximatif : 19h15**

Ne pas oublier le repas de midi

Article 9 du Règlement Intérieur :

« Les inscriptions sont ouvertes dès le début de la saison, et closes dans la limite des places disponibles. L'inscription est considérée comme effective au paiement complet de la somme due.

En cas de désistement après la clôture des inscriptions, et en cas d'impossibilité de report sur une autre sortie de même nature, seul le montant du forfait de remontées mécaniques et des locations de matériel sera remboursé.

En cas d'absence le jour de la sortie, aucun remboursement ne sera possible.

Sur le pack « forfait de 3 sorties », aucun remboursement ne sera possible. En cas de désistement après la clôture des inscriptions, seul le report sur une autre sortie de même nature et dans la limite des places disponibles, sera possible »...

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné

Responsable ou tuteur légal de l'enfant :

Autorise le SKI CLUB 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.

Autorise celui-ci à participer aux sorties en bus organisé par le SKI CLUB NARBONNE,

Atteste avoir pris connaissance des conditions générales, déclare y souscrire et autorise mon enfant à participer à toutes les activités prévues, notamment la pratique du ski et du snowboard.

Accepte le contenu de l'article 9 du Règlement Intérieur du SKI CLUB

Déclare être en possession de l'assurance extrascolaire ou d'une responsabilité civile.

Autorise le responsable de la sortie 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.

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents. Pour faciliter ces démarches lors des sorties auxquelles votre enfant participe, nous vous demandons de remplir cette attestation d'autorisation.

Antécédents chirurgicaux :

Antécédents médicaux notables (maladies infantiles) :

Allergies connues :

Alimentaires :

Médicamenteuses :

Vaccinations et dates :

BCG :

DT POLIO TETANOS :

taille :

poids :

Traitements en cours :

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

A Narbonne, le

LU et APPROUVE suivi de la signature