



INSCRIPTION 2024/2025

Date d'inscription :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de Naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Adresse mail (si majeur) :

Lieu de prise en charge (rayer les mentions inutiles) : Collège Montauroux – Les Adrets

Niveau de ski acquis le jour de l'inscription

Débutant	Flocon	1*	2**	3***	Etoile de Bronze	Etoile d'Or	Loisirs

RESPONSABLES LEGAUX :

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Portable :	Portable :
Email :	Email :

INFORMATIONS MEDICALES :

L'adhérent suit-il un traitement médical : NON OUI Lequel :

L'adhérent est-il allergique à un médicament ou un aliment : NON OUI Lequel :

Informations complémentaires :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Tél :

Je soussigné(e),
père, mère, responsable légal de l'enfant

- autorise le SKI CLUB DU PAYS DE FAYENCE à prendre toutes mesures nécessaires (hospitalisation, médecin, etc...) en cas d'accident.
- autorise le SKI CLUB DU PAYS DE FAYENCE à photographier ou filmer mon enfant mineur.

L'inscription au club implique l'acceptation et le respect du règlement intérieur des sorties.

Fait à..... Le.....

Signature (responsable légal si enfant mineur) :

Pièces jointes :

- Licence Carte Neige : Règlement par chèque espèces ANCV autre
- Règlement intérieur du club signé
- Certificat médical récent autorisant la pratique du ski
- Caution (30 €)
- Coupon règlement assurance FFS signé par l'adhérent (ou représentant légal si mineur)