

SKI-CLUB LA TOUR DU PIN

8 passage Romain Bouquet - 38110 LA TOUR DU PIN - Tél. 04 74 97 10 58
tdpskiclub38@orange.fr - Site : www.skiclublattourdupin.com

FICHE D'INSCRIPTION

Partie réservée au ski club

Saison : 20.....

Licenciés

Encadrant

Elève

Raquettes

Indi Couple

Famille

Mercredi

Samedi

Dimanche

Ski alpin

Ski rando

Snowboard

Réglement

Date :

Tatoo n°

Pass région n°

Espèce Chèque Option assurance : P M

N° de licence :

.....

Certificat médical

Partie à remplir

NOM/Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M F

Adresse :

Code postal : _____ Ville :

Diplôme obtenu ou nombre d'année de pratique (ski ou snowboard) :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

N° sécurité sociale :

E-mail :

L'enfant a-t-il des problèmes de santé : OUI NON

Si oui, les quels :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom / Prénom :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

DROITE À L'IMAGE

J'autorise le ski club de La Tour du Pin à prendre en photo et à utiliser les clichés de moi-même ou de mon enfant

CERTIFICAT MÉDICAL DE MOINS DE 3 MOIS OBLIGATOIRE

Je soussigné M/Mme autorise mon fils / ma fille à participer aux sorties du ski club et demande son inscription. J'autorise le responsable en cas d'urgence médicale à faire transporter mon enfant, chez un médecin ou à l'hôpital le plus proche, et à le faire sortir de l'hôpital en cas de blessure bénigne.

Date et signature du responsable légal