

|  |
| --- |
| Coller ici une photo récente |

# BULLETIN D’INSCRIPTION

**Fiche sanitaire de liaison à compléter en annexe**

**NOM\* de l’enfant** …………………………………………………………. **PRENOM\***………………….…..………………………..

**Date de naissance\*** …………..……….…..…… à:……………………………………..………..……………**Sexe\***…………………………………………………

**PARENTS (ou représentant légal) : NOM\*.** . ………………………………………………… **Prénom**……………………………………………………………..

**Adresse\*** :…..………………………….......................……………………………………………………………………………………………………………………

**Code postal\***…………………………………….**Ville\*.** ……….…………………………………………………………………………….……………………………

**Nom du père**........................................................................................... **Nom de la mère** ………………………..………………………………………………

Tél dom Père …….……………………Portable Père …............................Tél dom mère ……….……………………Portable mère………..………………..…

Tél travail Père…………………………………………………………………Tél travail mère………………………………………………………………………...

Email Père\*……………………………………………………………………... Email mère\*……………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Stage Enfant et Adolescent à CERLER (Espagne) du dimanche 9 au vendredi 14 février 2020** |

**DOSSIER MEDICAL :**

Le Ski Club Lislois « Les Amis de la Montagne » s’engage à faire l’avance des frais médicaux engagés pour votre enfant pendant le séjour. Les parents s’engagent à restituer au ski club L’Islois « Les Amis De la Montagne » la somme intégrale avancée dès réception des pièces médicales du dossier.

**Joindre à ce document la fiche sanitaire (OBLIGATOIRE) + carte européenne .**

J’autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités prévues au programme\* : Oui  Non  A l’exception de ………………………………………….

**REGLEMENT INTERIEUR :**

Le règlement intérieur du Ski Club Lislois « Les Amis de la Montagne » est à votre disposition sur simple demande. En cas d’indiscipline caractérisée, l’équipe de direction du stage de ski en accord avec Le Ski Club Lislois « Les Amis de la Montagne » se réserve le droit de renvoyer en rapatriement disciplinaire l’enfant inscrit. Tous les frais du retour restent à la charge des parents. Aucun remboursement de séjour ne sera effectué.

En aucun cas, le Ski Club Lislois « Les Amis de la Montagne » ne peut être tenue pour responsable de perte ou vol d’objets personnels pendant le transport et pendant le séjour. Le préjudice financier dû à des dégradations causées volontairement par le jeune, sera directement facturé aux parents ou tuteur.

**AUTORISATIONS PARENTALES :**

Je soussigné(e), ………………………………………………..représentant légal de l’enfant…………………………………………...né(e) le………………….,

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Autorise mon enfant à participer au séjour organisé par Ski Club Lislois « Les Amis de la Montagne » et à ses activités. Autorise également le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l’état de l’enfant.

Autorise , N’autorise pas , la diffusion de son image sur les supports papier et numériques (site internet ou blog séjour) du Ski Club Lislois « Les Amis de la Montagne ». En aucun cas, ces images ne pourront faire l’objet d’une utilisation commerciale. La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera lieu en conséquence à aucune rémunération.

Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente mentionnées au verso

**Signature précédée de la mention « lu, approuvé et compris »\***

Ci-joint règlement à l’ordre « Les Amis de la Montagne »

Fait à …………………………….le…………………………..

**Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »\***

**Mention obligatoire \***