



Nom et prénom du participant

.....

Date de naissance..... Tél. Portable

Nom du représentant légal (pour les jeunes jusqu'à 18

ans).....

Domicile.....

.....

Tél. privé..... Tél. portable.....

Personne à avertir en cas d'urgence

Nom et prénom

.....

Qualité (parents, amis, voisins, etc)

Domicile.....

Tél. privé..... Tél. Portable

Souffrez-vous d'une maladie, d'une allergie ou d'un handicap particulier : oui*/non

Si oui le(la)

quel(le) ?

.....

Précautions à prendre :

.....

Nom, adresse et tél. du médecin traitant

.....

Remarques :

.....

.....

Assurances

Ass. Maladie No

Ass. Accident No

Ass. R.C. No

Ass. Hélicoptère (Rega etc.)..... No

Vaccin antitétanique oui*/non Date du dernier rappel

Autorisation (pour les jeunes de 12 à 18 ans)

Les jeunes jusqu'à 12 ans skient obligatoirement avec un moniteur / parents.

En cas d'urgence, j'autorise les accompagnants ou moniteurs à prendre toutes décisions concernant le bien de mon enfant, de le faire soigner dans le lieu le plus proche ou de le transporter ou le faire transporter dans un établissement à même de lui prodiguer les meilleurs soins.

J'ai rappelé à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par les animateurs (trices) ainsi que les règles de prudence habituelles.

Alcools, cigarettes et drogues sont interdits.

Si je ne prends pas de cours, je m'engage à skier par groupe de 3 minimums et je m'engage à respecter les consignes de sécurité.

Signature du représentant légal :

Signature du

participant :