



IDENTITÉ

Nom et prénom du participant :

Date de naissance : _____

Tél. Portable : _____

Domicile : _____

Email : _____

Numéro AVS : _____

CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom _____

Qualité (parents, amis, voisins, etc.) : _____

Domicile : _____

Tél. privé : _____

SANTÉ

Souffrez-vous d'une maladie, d'une allergie ou d'un

handicap particulier : ☐ OUI ☐ NON

Si oui le(la) quel(le) ? _____

Précautions à prendre : _____

MÉDECIN TRAITANT

Nom, adresse et tél. du médecin traitant :

Remarques : _____

ASSURANCES

Ass. Maladie : _____

Numéro : _____

Ass. Accident : _____

Numéro : _____

Ass. R.C. : _____

Numéro : _____

Ass. Rapatriement (Rega etc.) : _____

Numéro : _____

VACCIN

Vaccin antitétanique : ☐ OUI ☐ NON

Date du dernier rappel : _____

En cas d'urgence, j'autorise les encadrants à prendre toutes décisions concernant le participant, 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.

Dans le cas d'un participant mineur : J'ai rappelé à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par les encadrants ainsi que les règles de prudence habituelles. Alcools, cigarettes et drogues sont interdits.

SIGNATURE

Lieu : _____

Date : _____

Signature (représentant légal si personne mineure) :

Document à nous retourner signé: contact@bernexskiclub.ch



AUTORISATION PARENTALE DE SKI AUTONOME (pour participant mineur)

CADRE DE L'AUTORISATION

Dans le cadre des activités du Bernex Ski Club, certains jeunes de 12 à 17 ans peuvent être autorisés, sous conditions strictes, à skier sans encadrement direct et permanent sur les pistes.

Cette autorisation a pour objectif de favoriser l'autonomie des jeunes skieurs dans un cadre sécurisé, reposant sur le respect des règles de sécurité du domaine skiable et des conditions fixées par le club.

Condition impérative : le mineur ne peut en aucun cas skier seul. Il doit obligatoirement évoluer en groupe d'au minimum trois (3) jeunes, rester ensemble et se déplacer collectivement (remontées mécaniques et descentes).

Le représentant légal reconnaît que le Bernex Ski Club ne peut assurer une surveillance individuelle continue lorsque le jeune skie en autonomie. La signature du présent document vaut acceptation et engagement à faire respecter ces conditions.

Le représentant légal confirme que le mineur est couvert par une assurance valide (accident/soins, responsabilité civile et, le cas échéant, secours/rapatriement) et reconnaît que le Bernex Ski Club ne se substitue pas aux assurances personnelles. Les éventuels frais engagés peuvent rester à la charge du représentant légal.

AUTORISATION DE SKIER EN AUTONOMIE

Je soussigné(e), représentant légal du mineur mentionné ci-dessus, autorise mon enfant à skier en autonomie, c'est-à-dire sans accompagnement permanent d'un moniteur, encadrant ou responsable du Bernex Ski Club sur les pistes.

☐ Je donne mon autorisation

Cette autorisation est valable :

☐ Pour toutes les saisons à partir de la date de signature de ce document

☐ Uniquement pour la/les date(s) suivante(s) : _____

☐ Je refuse que mon enfant skie en autonomie et demande qu'il soit surveillé par un adulte dans le cadre d'un cours.

VALIDATION ET SIGNATURE

Je déclare avoir lu et compris le présent document. J'accepte les conditions d'autonomie sur les pistes, notamment l'obligation de ski **en groupe de minimum 3 jeunes**, et je m'engage à ce que mon enfant respecte les consignes de sécurité et les règles fixées par le Bernex Ski Club.

Lieu : _____

Date : ____ / ____ / ____

Signature(s) représentant(s) légal(aux)

Représentant légal 1

Nom / Prénom : _____

Lien avec le mineur :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur/Tutrice ☐ Autre : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Adresse : _____

Signature : _____

Représentant légal 2

Nom / Prénom : _____

Lien avec le mineur :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur/Tutrice ☐ Autre : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Adresse : _____

Signature : _____

Signature du mineur

Je confirme avoir compris les règles, en particulier l'obligation de skier en groupe (min. 3), et je m'engage à les respecter.

Nom / Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Signature : _____

Document à nous retourner signé: contact@bernexskiclub.ch