



## SKI CLUB DE GENOLHAC

### Fiche de renseignement 2025/2026

Nom :.....

Prénom :.....

Date de naissance :.....

Adresse :.....

Téléphone :.....

Mail :.....

Allergies :

Traitement :

#### Personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom	Prénom	Lien de parenté	Tél
-.....	-.....	-.....	-.....
-.....	-.....	-.....	-.....

#### Autorisation :

Je soussigné(e).....

Responsable légal de l'enfant .....

-Autorise/ n'autorise pas\*, les membres du ski club à prévenir les secours et faire hospitaliser mon enfant en cas d'accident.

-Autorise/ n'autorise pas\*, un membre du ski club à transporter mon enfant dans son véhicule personnel en cas de nécessité.

-Autorise/ n'autorise pas\*, le ski club à utiliser, libre de droits, des photographies de mon enfant prises à l'occasion de manifestations et activités organisées par le ski club de Génolhac aux seules fin.

\*Barrer la mention inutile.

Type de Licence	Tarif	Modalité de règlement

Date :

Signature :