



# Ski Club de Génolhac



## Fiche de Renseignement

NOM Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Lieu : ..... Pays : .....

Adresse : .....

Téléphone portable : .....

E-mail : .....

Allergies :

Traitements :

Personnes à prévenir en cas d'accident :

NOM Prénom / Lien de Parenté / Téléphone

.....  
.....

Autorisations (barrer mention inutile)

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 les membres du ski club à transporter dans son véhicule personnel en cas de nécessité
- Autorise / n'autorise pas le ski club à utiliser libres de droits, des photographies de mon enfant prises à l'occasion de manifestations et activités organisées par le Ski Club de Génolhac aux seules fins

Sondage

- Préférence des jours des sorties : Samedi ou Dimanche

Licence pour cette année

Type de licence	Tarif	Modalité de Paiement

Date et Signature