



SPUC Section ski et Montagne
Château de Bellegrave
avenue du Colonel Jacqui
33600 PESSAC
05.56.45.23.38

FICHE D'INSCRIPTION 2017/2018

NOM :					
PRENOM :					
DATE DE NAISSANCE :					
SEXE :	<input type="checkbox"/> FEMININ	<input type="checkbox"/> MASCULIN			
ADRESSE :					
CODE POSTAL :		VILLE :			
TEL PORTABLE :		TELEPHONE FIXE :			
ADRESSE E-MAIL					
PRATIQUE	<input type="checkbox"/> SKI	<input type="checkbox"/> SNOWBOARD	<input type="checkbox"/> SKI RANDO	<input type="checkbox"/> TELEMAR	
NIVEAU :	<input type="checkbox"/> DEBUTANT	<input type="checkbox"/> CLASSE 1	<input type="checkbox"/> CLASSE 2	<input type="checkbox"/> CLASSE 3	<input type="checkbox"/> CLASSE 4

Représentant de la couverture sociale de l'enfant

Informations du père		Informations de la mère	
Nom :		Nom	
Prénom :		Prénom :	
Profession :		Profession :	
N° de Tel :		N° de Tel :	
N° de portable :		N° de portable :	
Adresse e-mail :		Adresse e-mail :	

Pièces à fournir :

- la fiche d'inscription
- le règlement (chèque à l'ordre du SPUC SKI ET MONTAGNE)
- la fiche garantie-assurance
- la fiche sanitaire (**pour les enfants uniquement**)
- l'attestation de sortie du territoire (**pour les enfants uniquement**)
- le certificat médical datant de moins de an (uniquement pour la première inscription au club)

Dans le cadre du stage, des images fixes ou animées sont réalisées. Elles seront diffusées sur le blog, sans caractère lucratif. Elles ne comporteront aucun renseignement susceptible d'identifier l'enfant (nom ou adresse). Nous sollicitons votre autorisation pour les photos ou vidéos représentant votre enfant.

Lu et approuvé

Signature :

en cas de refus, barrer le cadre

Hors-piste pour les ados dont le niveau de ski sera jugé adéquat J'autorise l'initiation de mon fils/ma fille à la pratique du ski hors-piste avec un équipement dédié (DVA, pelle, sonde) sous la responsabilité d'un moniteur qualifié.

Lu et approuvé

Signature :

en cas de refus, barrer le cadre

Je soussigné(e) Responsable légal de mon enfant autorise les responsables du SPUC à prendre toutes décisions qui s'imposent en cas d'urgence concernant une éventuelle intervention médicale.

Je soussigné (e) Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les règles. Je reconnais la nature des activités auxquelles je m'inscris ou j'inscris mon enfant et suis conscient(e) des risques que j'encoure ou qu'il encoure.

Signature de l'adhérent (ou du responsable légal)