



INSCRIPTION SKI JUNIORS SAISON 2018

Nom de l'enfant : ----- Prénom : -----

Date de naissance : ----- Age : ----- Niveau de Ski ESF acquis : -----

Allergies éventuelles (à préciser) :

Nom du père : ----- Prénom : ----- Tél. dom. : -----

Tél. pro. : -----

Tél. port. : -----

Nom de la mère : ----- Prénom : ----- Tél. dom. : -----
(Si différent)

Tél. pro. : -----

Tél. port. : -----

Adresse Email : -----

Adresse : ----- En cas de parents divorcés, nom du parent
responsable légal :

Code postal : ----- Ville : -----

N° de sécurité social : -----

Adresse du centre payeur Sécurité Sociale : -----

Je soussigné(e), Père/mère/tuteur (rayer la mention inutile) de l'enfant :
..., autorise celui-ci :

- A être hospitalisé et à subir une intervention chirurgicale en cas de nécessité absolue
OUI* NON*
- A être photographié ou filmé dans les diverses activités du Ski Juniors Chapareillan et la diffusion de celles-ci
lors de ses manifestations ou sur son site internet www.skijuniorschapareillan.com et sa page facebook
OUI* NON*

Après avoir posé les conditions ci-dessus, je déclare sur l'honneur inscrire mon enfant au SJC.

Nom et Prénom : -----

Le ----- Signature :

* rayer la mention inutile