

Stage de Ski en Italie - du 25/02 au 03/03 2018

SESTRIERE (Voie Lactée) - Hôtel 3* GRAND HOTEL DUCHI D'AOSTA**



BULLETIN D'INSCRIPTION			
NOM PRENOM	ADRESSE – TELEPHONE – E-MAIL	DATE DE NAISSANCE	NIVEAU DE SKI/SURF (*)

(*) : Niveau obligatoire de ski/surf requis : minimum 1^{ère} étoile acquis

Documents nécessaires :

- Licence Carte Neige FFS
- Certificat médical ou bien formulaire de santé
- Photocopie du passeport ou bien de la pièce d'identité

Prix du séjour Adulte	: 750 € X	Nombre de personne	=
Prix du séjour Enfant	: 600 € X	Nombre de personne	=
Adhésion au club	: 30 € X	Nombre de personne	=
Adhésion Famille (3pers. Et +)	: 90 € X	Famille	=
(3 personnes et +)				
Licence Carte Neige Enfant :	55 € X	Nombre de personne	=
Licence Carte Neige Adulte :	60 € X	Nombre de personne	=
Licence Carte Neige Famille :	186 € X	Famille	=

TOTAL =

1^{er} Acompte (30 % à l'inscription) : chèque espèces

Solde à régler 1 mois avant le départ soit avant le **25 Janvier 2018**

Nom, Prénom :

Date :

Signature :

Stage de Ski en Italie - du 25/02 au 03/03 2018
SESTRIERE (Voie Lactée) - Hôtel 3* GRAND HOTEL DUCHI D'AOSTA**

Documents à fournir le jour du départ : Passeport ou pièce d'identité, carte vitale européenne (faire la demande auprès de votre caisse d'assurance maladie), argent de poche (facultatif).

Dès le départ, le club décline toute responsabilité quant à la perte ou au vol d'un téléphone portable, console de jeux ou tout autre accessoire personnel.

L'automédication gérée par l'enfant ou l'adolescent est strictement interdite. Tout médicament trouvé sera confisqué. En cas de traitement, l'ordonnance sera obligatoire et seule l'équipe d'encadrement sera habilitée à distribuer les médicaments.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) agissant en qualité de père, mère de l'enfant :(nom, prénom), autorise, mon fils / ma fille :

- A participer OUI / NON au stage organisé du 25/02 au 03/03 2018 en Italie par le Ski Club Rouret – Opio.
- Nous autorisons également l'encadrement à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale.....) rendues nécessaires par l'état de l'enfant : OUI / NON

Préciser les contre indications ou traitement en cours :

.....
.....
.....

N° de sécurité sociale :

Groupe sanguin :

- La prise de photo de mon fils ou ma fille au cours du stage : OUI / NON (rayez les mentions inutiles)

Personne à prévenir en cas d'accident :

NOM : PRENOM :

Adresse :

.....
.....

Téléphone : Mail.....

Fait à le

Signature :