



# SKI CLUB SAUSHEIM

N° FFS 14.231 Agrément DDJS 34/97-68-S

Siège : 6c rue Ile Napoléon

68390 SAUSHEIM

Réservé au Club		
Règlements :	Montant :	Date :
Cotisation :		
LCN :		

<b>BULLETIN D'INSCRIPTION</b> Aux SORTIES des Samedis Saison : 2024	Reçu le:	
	.....	
	QS-SPORT ou C.M.	
	Licence PRIMO ou MEDIUM	

(en lettres capitales SVP) Responsable de l'enfant	Adresse	Code Postal	Ville

Souhaite inscrire l'enfant : (remplir un formulaire par enfant)

Nom Prénom	Né(e) le	Niveau de Ski acquis (si connu)							
		Débutant	Ourson	Flocon	1 <sup>ère</sup> étoile	2 <sup>ème</sup> étoile	3 <sup>ème</sup> étoile	Etoile de bronze	Etoile d'or
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES :

Contacts :

Téléphone (*)				
Privé	Portable	Professionnel	Autre	e-Mail

(\*) l'un de ces numéros nous est indispensable afin de vous contacter en cas d'urgence.

**PROBLEMES PARTICULIERS :** (en cas de problèmes d'allergie, d'alimentation, de contre-indications médicamenteuses, ....)

Problème - Recommandations -

**ATTESTATION :** (à remplir obligatoirement)

Je soussigné/e M./Mme : .....	autorise le Ski Club de Sausheim, en cas d'accident ou de nécessité impérieuse, à faire diriger mon enfant : .....	vers l'hôpital le plus proche.
<b>Je suis couvert par la Caisse Primaire de Sécurité Sociale :</b>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<b>Je bénéficie de la couverture par une assurance complémentaire :</b>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<b>Laquelle ? :</b>		

Droit à l'image	
Je soussigné/e..... responsable de ..... autorise les membres du Ski Club Sausheim à filmer ou photographier mon enfant lors des activités en lien avec le club. Ces photos ou images pourront faire partie d'illustrations, d'exposés, de parution sur le site du club, de plaquettes publicitaires ou d'articles de presse. Ces documents seront tenus à ma disposition en cas de demande.	
<b>DATE :</b>	<b>Signature du responsable :</b>

**IMPORTANT :** Cette inscription ne sera enregistrée qu'accompagnée du Certificat QS-SPORT, de l'autorisation de soins en cas d'accident, du règlement de la cotisation club (1 chèque), de celui de la Licence/assurance (1 chèque).

(Conditions et instructions en Annexe)

A :

le :

Signature :