

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

A retourner à

Sébastien VIGNES
Direction des Services Techniques
644, Route de Toulouse
65300 LANNEMEZAN

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Email :

Numéro de téléphone personnel :

Numéro de téléphone portable :

Numéro de téléphone travail :

Niveau de ski : Débutant Flocon 1ere Etoile 2eme Etoile 3eme Etoile
 Etoile Bronze Etoile Or Flèche Chamois

Une assurance responsabilité civile et individuelle est **obligatoire** pour participer à cette activité.
Vous devez fournir la photocopie de votre attestation extra – scolaire ou de votre assurance garantissant la pratique du ski.

Joindre impérativement un certificat médical ainsi que son pass sanitaire pour les enfants de + de 12 ans

Mon enfant n'a pas de difficultés physiques l'empêchant la pratique du ski, toutefois il lui arrive, des crises d'Asthme : des Vertiges : Autres :

Ces renseignements peuvent être d'une grande utilité à l'encadrement afin de permettre de réagir rapidement et efficacement.

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné, **Nom :**

Prénom :

Père Mère Tuteur autorise en cas d'urgence le responsable de l'activité à prendre toutes dispositions utiles en vue de la mise en œuvre de traitements urgents (médicaux ou chirurgicaux jugés nécessaires).

A Lannemezan le :

Signature des parents :