

# 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 :