

FICHE D'INSCRIPTION ASB ski Samedis Neige 2024

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél père : Tél mère :

Mail : Mail :

NIVEAU TECHNIQUE DETENU (diplôme délivré par l'ESF)

Je suis débutant
 j'ai l'ourson
 j'ai le flocon
 j'ai la 1ère étoile
 j'ai la 2ème étoile
 j'ai la 3ème étoile

OBLIGATOIRE		FACULTATIF		TOTAL
Inscription ASB saison	Licence carte neige Adhésion FFS /RC Sans assurance	Matériel	Extension assurance carte neige FFS Barquette, frais de secours	
195 €/enfant	40 €	Offert	23,80 €	-----
160 €/ enfant Si carte remontées personnelle	40 €	Offert	23,80 €	-----

Pour Information : Tarif frais de secours

Front de neige / 1ers secours (chaussure cassée, matériel) : 108 €

Zone A secours , barquette : 373 €

Zone B secours, barquette : 638 €

Zone exceptionnelle : 1175 €

REGLEMENT

Espèces	Montant :	
Chèque encaissement 15 janvier	Montant :	
Chèque encaissement 15 février	Montant :	
Caution Matériel et dossard Le chèque de caution sera restitué A date fixée pour le retour du matériel en fin de saison	80 €/ équipement	Chèque de :

Documents obligatoires à fournir le jour de l'inscription : Questionnaire médical **ET** Attestation d'assurance risques extra scolaires (couvrant le ski et les frais de secours barquette) pour ceux qui ne prennent pas l'extension Assurance de la carte neige FFS.

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e) Mme, Mrpère, mère,tuteur (1)

Adresse.....

Responsable de(2)

Oui non (1) Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'AS Barétous ski pour la saison **2023/2024**

Oui non (1) Autorise les encadrants ou responsables de l'AS Barétous à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident pouvant survenir à mon enfant

Oui non (1) Autorise les encadrants ou responsables de l'AS Barétous à reprendre l'enfant à sa sortie de la clinique ou établissement de soins suite à une intervention au service d'urgence (radio, examen)

Oui non (1) Autorise les responsables de l'AS Barétous à prendre des photos où pourrait figurer mon enfant dans le cadre des activités du club et autorise la diffusion de celles-ci auprès de la presse locale, publications club , blog .
En cas de refus de la famille, le jeune devra se signaler au photographe et sortir du champ pour ne pas apparaître sur les clichés

Oui non (1) l'enfant est-il allergique Si oui à quoi ?.....

Oui non (1) Le carnet de vaccination est-il à jour ?

Personne(s) à Joindre en cas d'accident :

1.
2.
3.

Nom et adresse/Tél : du médecin traitant

Date et signature des parents :

(1) rayer la mention inutile - (2) Nom de l'enfant