

SORTIES DE SKI 2026

ORGANISÉES PAR LE C.C.A.S. DE LA SAULCE

A remettre au secrétariat de la mairie avant le 15/12/2025

Nom :Prénom :Adresse :					
Date de naissance : /					
Représentant légal :					
Nom : Prénom :					
Tél.: Email:					
PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :					
Nom :Prénom :					
Tél. :					
Nom :Prénom :					
Tél. :					
ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE N° du contrat : (JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE COPIE)					
Tout dossier incomplet sera refusé. Fournir: ☐ Fiche d'inscription complétée (P1&P2) ☐ Attestation assurance ☐ Attestation quotient familial (sinon tarif max appliqué) ☐ Règlement intérieur signé					

	SAMEDI 10 JANVIER 2026 : Inscription à la sortie Location du matériel :	OUI 🗖	NON □ NON □		
	Cadre réservé à l'administration				
	Participation(s) Sortie ski €				
	Location matériel :	€			
	TOTAL €				
>	SAMEDI 24 JANVIER 2026 :	O.I.I. T	NON T		
	Inscription à la sortie Location du matériel :	OUI 🗖	NON □ NON □		
	Cadre réservé à l'administration	n			
	Participation(s) Sortie ski	€			
	Location matériel :	€			
	TOTAL €				
SAMEDI 31 JANVIER 2026 :					
	Inscription à la sortie Location du matériel :	OUI 🗖	NON □ NON □		
	Location du materiet.	0011	NONE		
Cadre réservé à l'administration					
	Participation(s) Sortie ski	€			
	Location matériel :	€			
	TOTAL €				

NOM et PRÉNOM DE L'ENFANT :			
	FACTURATION Règlement à réception de la	a facture (elle sera envoyée après la sortie)	
RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES	La facture sera à régler à la Trésorerie. Par :		
Avez-vous déjà skié / surfé ?: OUI	- Chèque - Espèces	En ligneAu tabac munie de votre facture	
Avez-vous passé un test à l'Ecole de Ski Français (ESF) ?: OUI ☐ NON☐	- Carte bancaire		
Si OUI, niveau E.S.F. (ex. flocon, 1 ^{ère} étoile, etc):			
Merci d'indiquer le niveau approximatif :	AUTORISATION PARENTALE		
(débutant, moyen, bon):	Je, soussigné (père, mère, tuteur légal)		
INFORMATION COMPLEMENTAIRE (si besoin):			
LOCATION MATÉRIEL			
Location: OUI NON			
Si oui:			
Taille :	prendre toute mesure pour l'hospitalisation de mon enfant. Il le fera après consultation d'un médecin.		
Pour les surfeurs, merci d'indiquer <u>impérativement</u> le pied qui est devant :	Je m'engage à prendre en charge ou à rembourser au C.C.A.S., l'ensemble des frais médicaux et paramédicaux en cas d'accident de mon enfant.		
□droit □ gauche	Fait à :	Le:	
POUR RAPPEL LE PORT DU CASQUE EST <u>OBLIGATOIRE</u>	Signature de l'enfant,	Signature des représentants légaux, (Mention « Lu et approuvé »)	

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Le CCAS de la Commune de La Saulce est amené à collecter des données à caractère personnel dans le cadre du présent formulaire. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous au règlement interne relatif aux sorties de ski et surf.