

SORTIES DE SKI 2025

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

A remettre au secrétariat de la mairie **avant le 15/12/2024**

RENSEIGNEMENTS PERSONNEL DE L'ENFANT :

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 11 JANVIER 2025 :

Inscription à la sortie OUI NON

Location du matériel : OUI NON

Cadre réservé à l'administration

Participation(s) Sortie ski €

Location matériel : €

TOTAL €

➤ SAMEDI 18 JANVIER 2025 :

Inscription à la sortie OUI NON

Location du matériel : OUI NON

Cadre réservé à l'administration

Participation(s) Sortie ski €

Location matériel : €

TOTAL €

➤ SAMEDI 01 FÉVRIER 2025 :

Inscription à la sortie OUI NON

Location du matériel : OUI NON

Cadre réservé à l'administration

Participation(s) Sortie ski €

Location matériel : €

TOTAL €

NOM et PRÉNOM DE L'ENFANT : _____

RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES

Avez-vous déjà skié / surfé ? : OUI NON

Avez-vous passé un test à l'Ecole de Ski Français (ESF) ? : OUI NON

Si OUI, niveau E.S.F. (ex. flocon, 1^{ère} étoile, etc...) :

Merci d'indiquer **le niveau approximatif** :
(débutant, moyen, bon) :

INFORMATION COMPLEMENTAIRE (si besoin) :

LOCATION MATÉRIEL

Location : OUI NON

Si oui : Skis Surf Chaussures Casque

Taille : Pointure : Poids :
(Pour une raison de sécurité, merci d'être le plus précis possible)

Pour les surfeurs, merci d'indiquer impérativement le pied qui est devant :
 droit gauche

POUR RAPPEL LE PORT DU CASQUE EST OBLIGATOIRE

FACTURATION

Règlement à réception de la facture (elle sera envoyée après la sortie)

La facture sera à régler à la Trésorerie. Par :

- Chèque
 - Espèces
 - Carte bancaire
- } - En ligne
- Au tabac munie de votre facture

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné (*père, mère, tuteur légal*)

..... autorise mon enfant (*nom, prénom*).....

..... à participer aux activités organisées par le Centre Communal d'Action Social (C.C.A.S.) de LA SAULCE, dans le cadre des sorties ski/snowboard.

J'atteste avoir pris connaissance et accepter le règlement interne aux sorties de ski.

En cas d'urgence, d'accident grave ou tout autre cas grave, le C.C.A.S. peut prendre toute mesure pour l'hospitalisation de mon enfant. Il le fera après consultation d'un médecin.

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.

Fait à : Le :

**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.