



## INSCRIPTIONS AU SAMEDI DE NEIGE SCVWESSERLING

### SAISON 2018/2019

#### Père/représentant légal \*

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE COMPLETE : .....

.....EMAIL : .....

TEL : .....FAX : .....PORT : .....

#### Mère/représentante légale \*

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE COMPLETE : .....

.....EMAIL : .....

TEL : .....FAX : .....PORT : .....

Vous prie d'inscrire mon (mes) enfant(s) au samedi de neige pour la saison 2018/19.

**NOTA : Tout nouveau licencié carte Neige FFS doit fournir avec son inscription un certificat médical de non contre-indication à la pratique du ski.**

Veillez remplir ce tableau ainsi que les décharges au verso de cette feuille.

NOM	PRENOM	Sexe	Né(e) le	Niveau de ski obtenu Débutant, 1°, 2°, 3° Etoile, Compétiteur, Groupe loisirs	Inscription + Carte Neige (Voir options et tarifs feuille ci-jointe)		
					Option N° ...	Montant	Forfait Saison (voir feuille. Info)
					N°		
					N°		
					N°		
					S/TOTAL	.....€	.....€
					TOTAL	.....€	

Chèque à l'ordre du S.C.V. Wesserling de : \_\_\_\_\_ €

ou 3 chèques à l'ordre du S.C.V. Wesserling de : \_\_\_\_\_ €

Virement bancaire au S.C.V. Wesserling de : \_\_\_\_\_ €  
(IBAN : FR7610278035400007030824 543) libellé : ISN/.....(Nom Prénom)

(Cocher la case du mode de paiement)

A ..... Le.....

Signature

A renvoyer accompagné de votre règlement, de la décharge et du certificat médical à :  
Ski Club Vallée Wesserling Brigitte PETON 6 rue des cerisiers 68760 WILLER SUR THUR

\*Rayer la mention inutile

**IMPORTANT** Tournez svp →

# SKI CLUB VALLEE WESSERLING

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Père/mère/représentant légal de \_\_\_\_\_

**Saison 2018-2019**

## **DECHARGE -AUTORISATION**

1.

- \*  Mon enfant viendra seul aux activités et repartira seul à la fin des activités.
- \*  Sera systématiquement accompagné et récupéré par un adulte.

2.

J'autorise le Ski Club Vallée Wesserling à transporter mon enfant en bus, avec les véhicules de l'association ou à défaut avec tout autre véhicule désigné par l'encadrement.

- \*  OUI       NON

3.

Je décharge le Ski Club Vallée Wesserling de toutes responsabilités en cas d'accident et autorise l'encadrement à prendre les décisions qui s'imposent en cas d'urgence, lors des différentes activités du Samedi de Neige et des entraînements.

- \*  OUI       NON

4.

J'autorise le Ski Club Vallée Wesserling à photographier ou filmer mon/mes enfant(s) et à exploiter les photos dans tous les moyens de communications.  
En aucun cas, l'association ne cèdera les photos ou films visés à des tiers.

- \*  OUI       NON

\* *Cocher les cases*

Date :

Signature des parents ou du représentant légal