

**INSCRIPTIONS AU SAMEDI DE NEIGE
SCVWESSERLING**

SAISON 2020/2021

Père ou représentant légal * *Rayer la mention inutile

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

ADRESSE COMPLETE :

.....EMAIL :

TEL :PORT. :

Mère ou représentante légale * *Rayer la mention inutile

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

ADRESSE COMPLETE :

.....EMAIL :

TEL :PORT. :

Vous prie d'inscrire mon (mes) enfant(s) au samedi de neige pour la saison 2020/21.

NOTA : Tout nouveau licencié carte Neige FFS doit fournir avec son inscription un certificat médical de non contre-indication à la pratique du ski. Les autres devront remplir les 2 documents « Questionnaire santé » et rubriques à compléter ci joint au dossier.

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 feuil ci-jointe)		Forfait Saison (voirfeu. Info)
					Option N°...	Montant	
					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 BIC : CMCIFR2A) libellé : ISN/.....(Nom Prénom)
 Paiement en ligne de : _____ €
 Lien : transmis dans le mail d'envoi.

(Cocher la case du mode de paiement)

A Le.....

Signature

Le dossier complet est à renvoyer accompagné de votre règlement à :
Ski Club Vallée Wesserling 13 cité des moraines 68470 HUSSEREN WESSERLING

IMPORTANT Tournez svp



SKI CLUB VALLEE WESSERLING

Je soussigné(e) _____

Père/mère/représentant légal de _____

Saison 2020-2021

DECHARGES -AUTORISATIONS

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