

AUTORISATION PARENTALE

Obligatoire pour les mineurs de moins de 18 ans, à remplir par les parents ou les responsables légaux. Ce document devra être obligatoirement rempli et remis lors de l'inscription.

Je soussigné, Madame ou Monsieur

Domicilié :

Autorise :

A participer à la sortie de ski du / /

Organisée par le Ski Club du Commerce de St-Etienne

Je dégage le Ski Club du Commerce de toute responsabilité en cas d'accident ou de problèmes qui pourraient survenir lors de la sortie

J'autorise le Ski Club du Commerce à faire donner tous les soins médicaux ou chirurgicaux nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale, maladie contagieuse, ou toute infection grave, après consultation d'un praticien à l'enfant :

Nom et prénom de l'enfant :

Né le : / / a :

Sexe

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE MOBILE :

Je certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

DATE :

SIGNATURE :