



Comité Départemental de SKI du Puy-de-Dôme

Jean-Louis RÉGNIER
3, rue de Bellevue
63370 LEMPDES

**Loisir Sportif
regroupement
février 2023**

bulletin d'INSCRIPTION

À adresser **PAR RETOUR POSTAL** à l'une des adresses indiquées ci-dessus accompagné de 1 enveloppe timbrée libellée à votre adresse.
Merci.

| | | | | |
|---|--------------------|--|--|------------|
| NOM : du participant | | Prénom : du participant | | Fille (1) |
| | | | | Garçon (1) |
| Né(e) le : (+ de 6 ans et 16 ans maxi) | à : | Nationalité : | | |
| Appartenez-vous déjà à un club de ski : OUI – NON (1) Si oui, lequel ? | | | | |
| N° licence-carte-neige FFS de l'année en cours : | | | | |
| Adresse : Nom de la Résidence (éventuellement) : N° du bâtiment : N° de la rue : Nom de la rue, boulevard, impasse, allée (1) : Code postal : Ville : | | | | |
| Votre adresse email :@..... | | | | |
| ☎ domicile : | ☎ portable : | ☎ qui peut être joint pendant l'activité : | | |

Autorisation des parents

| | | | | |
|--|----------------------|------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Je soussigné(e) – Nom & prénom : | | | | |
| Agissant en qualité de : père – mère – tuteur (1) | | Nombre d'enfant(s) : | | |
| Profession du père : | | Nom de l'employeur : | | |
| Profession de la mère : | | Nom de l'employeur : | | |
| Appartenez-vous à un comité d'entreprise ? | | Si oui, lequel : | | |
| Autorise mon enfant dont le nom est indiqué ci-dessus à participer aux sorties de ski organisées dans le cadre du ALSH du Comité Départemental de SKI du Puy-de-Dôme. Date..... | | | | |
| Signature obligatoire des parents : | | | | |
| Lieu de ramassage : Lempdes – 1 ^{er} Mai – Beaumont (*) | | | | |
| Désire participer aux sorties de SKI ALPIN – SNOWBOARD (nbre de places limitées) (1) | | | | |
| * durant les vacances d'HIVER | | - du 06 février au 10 février 2023 | oui (1) non (1) | |
| | | - du 13 février au 17 février 2023 | oui (1) non (1) | |
| Désire emprunter du matériel (skis et chaussures) durant la période du stage et précise ses mesures : | | | | |
| Votre Taille : | | Pointure : | | |
| A déjà pris le téléski : oui non (*) | | | | |
| Possède le niveau ski alpin suivant : (*) | | | | |
| Débutant | Flocon | 1 ^{ère} Étoile | 2 ^{ème} Étoile | 3 ^{ème} Étoile |
| Autre : | | | | |
| Possède le niveau snowboard suivant : (*) places limitées - besoin de matériel : taille: Pointure: | | | | |
| Surf initial, débutant | 1 ^{er} Surf | 2 ^{ème} Surf | 3 ^{ème} Surf | |
| Joint un chèque à l'ordre du CD Ski 63 d'un montant de : € correspondant : | | | | |
| 1. aux frais de participation aux sorties : € | | | | |
| 2. au montant du prêt de matériel : € | | | | |
| 3. des chèques-vacances et/ou des bons de vacances : nombre : – valeur : € – montant : € | | | | |
| Joint un certificat médical attestant la pratique du ski en altitude, obligatoire : oui | | | | |
| Question(s) éventuelle(s) : | | | | |

(*) - Entourer la case correspondante.

(1) - Rayer les mentions inutiles.

Ecrire lisiblement et compléter toutes les rubriques

TOUT DOSSIER INCOMPLET ne sera pas pris en compte et mis en attente : Certificat médical+ règlement+ enveloppe