



Comité Départemental de Ski du Puy de Dôme

Bulletin d'INSCRIPTION

A remplir par enfant participant.

A adresser par courrier à l'adresse ci-dessous. Merci

Cécile Guyot / 969 Bd du Comté / 63270 Vic le Comte

NOM :	Prénom :	Fille (*)
		Garçon (*)
Né(e) le : (+ de 6 ans et 16 ans maxi)	À:	Nationalité :
Appartenez-vous déjà à un club de ski : OUI – NON (*) 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 (*) : 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 (*)	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 de l'ACM du Comité Départemental de Ski du Puy-de-Dôme.	
Lieu de ramassage : Lempdes - 1 ^{er} Mai - Beaumont (*)	

* durant les vacances d'HIVER	- du 24 février au 28 février 2025	oui (*)	non (*)			
	- du 03 mars au 07 mars 2025	oui (*)	non (*)			
A déjà pris le téléski : oui non (*)						
Possède le niveau ski alpin suivant : (*)						
Débutant	Flocon	1 ^{ère} Étoile	2 ^{ème} Étoile	3 ^{ème} Étoile		

Joint un certificat médical attestant la pratique du ski en altitude, obligatoire :	oui
Question(s) éventuelle(s) :	

(*) - Entourer la case correspondante.

Ecrire lisiblement et compléter toutes les rubriques

TOUT DOSSIER INCOMPLET ne sera pas pris en compte et mis en attente.

Date..... **Signature obligatoire des parents :**

Cadre réserver au CD63	Paiement Hello Asso	OK (*)	KO (*)
	Location de matériel	OK (*)	KO (*)