

**Renseignements enfant / jeune**

Nom .....  
Prénom .....  
Date de naissance ...../...../..... Sexe M  F  Classe .....  
Établissement scolaire .....  
Votre enfant possède-t-il son matériel personnel ?  
Si oui  casque  ski  chaussures  
Si non merci de compléter obligatoirement les renseignements ci-dessous :  
Taille : .....cm Pointure ..... Tour de tête ..... Cm Poids ..... kg  
Niveau de ski de votre enfant  
 pistes vertes  pistes bleues  pistes rouges  pistes noires

**Renseignements responsable légal**

Nom ..... Prénom .....  
Profession .....  
Employeur .....  
Téléphone 1 ..... Téléphone 2 .....  
Mobile 1 ..... Mobile 2 .....  
E-mail .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Numéro allocataire CAF ..... Quotient familial .....

**Séjour NEIGE** Groupe des 9/10 ans (2008-2010)

**Séjour SKI** Groupe des 11/17 ans (2002-2007)

Je, soussigné(e) ....., agissant en qualité de  Père,  Mère,  Tuteur,  
Autorise les organisateurs et l'équipe de direction à prendre, en cas d'urgence médicale, toutes les mesures nécessaires,  
Autorise les autorités médicales à pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires,  
M'engage à payer, ou rembourser, les frais médicaux, d'hospitalisation et divers, incombant à la famille,  
Autorise les organisateurs à transporter mon enfant en car pour les sorties,  
 **Accepte**,  **N'accepte pas** que mon enfant soit photographié et que son image soit utilisée et diffusée sans limite de durée pour tous supports imprimés ou numériques émanant de Volvic Sources et Volcans et/ou ses communes adhérentes,  
Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance du règlement intérieur de chacune des structures auxquelles sont inscrits les enfants ci-dessus et je m'engage à les respecter.  
**Toute inscription fait office de réservation définitive. Toute annulation sera facturée sauf sur présentation d'un certificat médical.**

Fait à .....  
Le .....

Signature