

INSCRIPTIONS AUX MERCREDIS DE SKI ET DE SNOWBOARD

COORDONNÉES

Nom et prénom du parent de contact :

Rue : *N° postal* : *Localité* :

N° CCP ou N° compte bancaire: *E-MAIL* :
ceci pour d'éventuels remboursements (maladie ou accident) (impératif pour la confirmation de l'inscription)

ASSURANCE-ACCIDENT de l'enfant (ou des enfants) :

N° de téléphone ou natel EN CAS D'URGENCE :

Niveau du snowboarder : *Groupe 1 : Tout débutant* *Groupe 2 : Moyen* *Groupe 3 : Avancé*

Niveau du skieur : *Groupe 4 : Je n'ai jamais skié*
Groupe 5 : Je tourne en chasse-neige
Groupe 6 : Je tourne parallèle sur des pistes moyennes
Groupe 7 : Je suis à l'aise sur toutes les pistes

Liste des participants aux sorties (mettez une croix dans les cases correspondantes)

<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Groupe</i>	<i>Dates des sorties</i>				
				<i>13.01.10</i>	<i>20.01.10</i>	<i>27.01.10</i>	<i>03.02.10</i>	<i>10.02.10</i>

Je déclare être au bénéfice d'une assurance accidents et accepte les conditions générales décrites dans la lettre jointe.

Date : *Signature* :

Montant des sorties + cotisation à verser sur notre CCP : 12-25540-4
A retourner à : Anne Falbriard – Avenue des Morgines 15 – 1213 Petit-Lancy