



## **Bulletin d'Inscription** : Séjour du 15 février au 22 février 2025



### **Enfant :**

Nom .....

Prénom .....

Adresse ou réside l'enfant .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Nationalité .....

Date de Naissance / / Sexe : F  G

**Prix du Séjour : 510 euros**

**Acompte 100 euros**

Je soussigné.....responsable

légal de l'enfant certifie avoir pris connaissance des conditions

d'inscription figurant sur la fiche de renseignements.

J' autorise la direction du centre à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et accepte de rembourser les frais médicaux avancés par le centre.

Date :

### **Responsable légal :**

Le responsable légal de l'enfant Père  Mère  Tuteur

Nom/Prénom du responsable légal : .....

Adresse .....

Code postal :..... Ville :.....

**Téléphone** Domicile :.....

Portable ..... Autre : .....

E\_mail .....

**Profession** Père:.....

Mère:.....

### **Mon niveau en ski, j'ai :**

Débutant  3eme étoile

Flocon  Étoile de bronze

1eme étoile  Étoile d'Or

2eme étoile  Flèche

Signature Obligatoire : Lu et approuvé