



73130 ST COLOMBAN DES VILLARDS

[skiclub.csvillards@gmail.com](mailto:skiclub.csvillards@gmail.com)

## BULLETIN D INSCRIPTION 2023 / 2024

### Pièces à fournir impérativement à l'inscription :

- Certificat médical de non-contre-indication à la pratique du ski, ski en compétition, et activités sportives organisées par le CSV
- Charte "Engagement moral et sportif" signée,
- Photo d'identité (si nouvel inscrit au CSV),
- Forfait ski de l'année précédente (si déjà inscrit au CSV).

<b>ENFANT :</b>	
NOM Prénom : .....	
Date de Naissance : .....	Port. : .....
Adresse (si différente de celle des parents) : .....	
.....	
.....	
<b>RESPONSABLES LEGAUX :</b>	
<b><u>PÈRE :</u></b>	<b><u>MÈRE :</u></b>
NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse (si différente) : .....
.....	.....
.....	.....
Port. : .....	Port. : .....
Tél. fixe : .....	Tél. fixe : .....
Courriel : .....	Courriel : .....

**DROIT A L'IMAGE :**

Dans le cadre des activités du CSV, des photos et/ou vidéos de votre / vos enfant(s) peuvent être prises. Nous sollicitons donc votre autorisation pour la diffusion et l'utilisation de ces photos et vidéos :

Nous autorisons le CSV à diffuser des photos ou vidéos de notre enfant.

Cette autorisation est valable pendant toute la durée où mon enfant est inscrit au CSV et pourra être révoquée à tout moment sur simple demande écrite.

**AUTORISATION DE TRANSPORT**

Nous autorisons notre enfant à être transporté par le bus du Club ou par les véhicules des autres parents du CSV, sur les lieux de courses, entraînements et autres manifestations organisées pour / par le CSV.

**AUTORISATION MEDICALE :**

Nous autorisons les responsables du CSV à faire procéder en cas d'urgence, aux interventions médicales ou chirurgicales nécessaires pour notre enfant, au cours des activités organisées par ou pour le CSV.

Evacuation par le service des pistes, interventions des secours, cabinet médical et évacuation éventuelle sur le centre hospitalier le plus proche.

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

NOM Prénom : .....

Tél. : .....

Allergies :                      Oui                       Non

Si oui, lesquelles : .....

Antécédents médicaux et chirurgicaux : .....

**ENGAGEMENT MORAL ET SPORTIF DU CSV :**

Nous certifions avoir pris connaissance de la Charte "Engagement moral et sportif" du CSV pour la saison en cours, à l'avoir signé et à nous y conformer sans réserve.

Fait à : .....    Le : .....

Signatures (précédées de la mention "lu et approuvé") :

Du père :                                      De la mère :                                      De l'enfant :