

	NOM :					
	Prénom :					
	Date de naissance :					
Adresse					
Numéros téléphone des parents	Fixe :					
	Portable Papa :					
	Portable Maman :					
e-mails des parents						
Niveau de ski acquis (cocher la case)	Débutant	Flocon	1ère Etoile	2ème Etoile	3ème Etoile	Etoile Bronze
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Questionnaire de santé "QS - Sport" cerfa n°15699*01 : si vous avez répondu NON à toutes les questions, PAS DE CERTIFICAT MEDICAL A FOURNIR

Certificat médical à fournir?	Oui	Non	Certificat médical reçu	
Enfant déjà au club la saison précédente ?	Oui	Non	Sexe :	Garçon Fille

Parents disponibles pour aide logistique	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> 13 janvier	sortie à la journée: rdv à la gare routière de Beaufort à 8h15 pour DEPART à 8h30 retour vers 18h
Nom du parent accompagnant* :			<input type="checkbox"/> 20 janvier	
.....			<input type="checkbox"/> 27 janvier	
*Participation aux frais de 5€ par sortie			<input type="checkbox"/> 03 février	
			<input type="checkbox"/> 10 février	

Dates de reserve : samedi 17 février samedi 9 mars

<u>Coût du stage :</u>	Cotisation 2024 = 250 €		
<u>Règlement :</u>	<input type="checkbox"/> Espèce	1 :	
	<input type="checkbox"/> Chèques Vacances	<input type="checkbox"/> Chèque	2 :
	<input type="checkbox"/> Chèques jeune Isère		3 :
Je soussigné(é), Monsieur, Madame,, autorise USB SKI de Beaufort à prendre en photo mon enfant..... Et à utiliser ces photos dans le cadre de la promotion du club.			

Signature :