

Ecole de ski enfants / jeunes
(de 6 ans à 19 ans inclus)

INSCRIT EN 2025: OUI NON

Identité:

Nom: **Prénom:**..... **Sexe :** F M

Date de naissance : ____/____/____ à

Adresse :

Code Postal: Ville:

E-mail :

Téléphone mobile :

Vous souhaitez que le car vous prenne en route précisez l'arrêt :

Le Brusquet (garage Renault) La Javie.

Niveau :

Débutant **Attention : les enfants débutants absents aux 2 premières sorties ne seront plus acceptés aux autres sorties et aucun remboursement ne sera effectué.**

Niveau initié : vous avez le flocon

Niveau 1 : vous avez 1ere étoile

Niveau 2 : vous avez 2ème étoile

Niveau 3 : vous avez 3ème étoile

Niveau 4 : vous avez : Etoile d'OR Fléchette Flèche

Tarifs :

Le tarif comprend : L'inscription au SMD + la licence ASPTT (avec assurance) + TOUTES les sorties 2026 du samedi (transport, forfait et encadrement) + le passage des tests ESF
Donc plus rien à payer tout le reste de la saison !!!!

J'inscris mon enfant pour la saison 2026 soit un total de **135€**

J'inscris mon enfant pour la saison 2026 mais il possède le forfait 2 stations annuel soit un total de **105€**
(Si mon enfant oublie son forfait lors d'une sortie, je m'engage à régler au club 10€ pour cet oubli)

Je possède le PASS SPORT état je déduis la somme de 70€ au tarif saison

Numéro PASS SPORT ETAT :

Mon enfant fait déjà partie de l'ASPTT, **il a une licence PRENIUM**, je déduis la somme de 26 € au tarif saison

Numéro licence ASPTT :

La copie de la licence devra être envoyée obligatoirement par mail au club

Possibilité de régler en chèques (jusqu'à 3 à donner le jour de l'inscription), chèques vacances, coupons sport

Autorisation parentale :

Je soussigné(e)autorise mon enfant à participer aux sorties de l'école de ski du SAMEDI avec le S.M.D.

J'autorise les responsables du club à procéder à toute intervention médicale d'urgence.

Numéro de téléphone à contacter en cas d'urgence : Ou

Certificat médical :

Date du certificat : / /

Ou j'ai rempli le questionnaire de Santé Cerfa n°15699*01 (réponse non à toutes les questions)

En tant que parent, je déclare avoir pris connaissance :

(Cocher toutes les cases après lecture)

J'ai bien noté que le Ski Montagne Dignois est **affilié à l'ASPTT**. Mon enfant aura une licence ASPTT qui comprend l'assurance pour la pratique du ski avec le club et/ou en famille.

En cas d'accident causé ou subi par mon enfant en dehors des lieux de fonctionnement du SKI MONTAGNE DIGNOIS, la responsabilité de celui-ci ne peut être engagée. Aucune déclaration d'accident ne sera faite par le club.

En cas d'accident de mon enfant avec le club je m'engage à **rembourser au SMD** des frais médicaux, pharmacie et autres qui auront été avancés par le club pour mon enfant.

En cas d'accident de mon enfant avec le club, je m'engage à remplir avec la Présidente la fiche d'inscription fournie par l'ASPTT (identique à celle du SMD) afin que la déclaration d'accident puisse être établie le plus rapidement possible (maximum dans les 3 jours)

J'ai bien pris connaissance qu'aucun remboursement, total ou partiel, des frais d'inscription ne sera consenti en cas d'absence, d'incapacité à pratiquer le ski ou toute activité sportive (y compris sur présentation d'un certificat médical), ni en cas d'annulation de sorties.

L'inscription aux sorties implique l'acceptation du règlement intérieur du club (consultable sur le site du club).

L'inscription doit être accompagnée d'un **certificat médical ou du cerfa n°15399 *01**

J'ai pris note que la licence ASPTT ne peut pas être établie sans un de ces documents.

J'autorise le club à pratiquer des prises de vue et à les utiliser dans le cadre des publications diverses ou sur le site internet du club ou sur les réseaux sociaux OUI NON

Nombre de case cochées ?

Fait à..... le

Signature du représentant légal :