

A retourner à HSN au plus tard le 13 février 2025

- Ski Club :
- Nom :
- Prénom : Fille Garçon
- Date de naissance :
- Lieu de naissance et n° de département :
- Coordonnées complètes des parents :
-
- Téléphone 1 :
- Téléphone 2 :
- Courriel :
- Informations particulières à nous indiquer sur la santé de l'enfant :
.....
- Accès aux pistes :
L'enfant possède un des forfaits suivants : NP Agy NP 74 NP National
Il ne possède pas l'un de ces trois forfaits : HSN facturera aux parents l'achat des redevances

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

Autorise mon fils /ma fille :

A participer au stage organisé par Haute-Savoie Nordic du 24 au 26 février 2025 à Agy (74).

J'autorise le responsable du stage à assurer l'hospitalisation de mon fils / de ma fille en cas d'accident ou de maladie grave.

Je certifie que mon fils /ma fille est assuré(e) pour pratiquer le ski de fond.

Le A

Signature du responsable de l'enfant :