



SCHUSS TEAM - SAISON 2019-2020

AUTORISATION ADMINISTRATIVE PARENTALE

ADHERENT

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
N° DE CARTE NEIGE	
N° portable du jeune	
Mail	

Allergies (alimentaires et autres, contre-indications médicamenteuses...)

.....

Certificat médical à jour mentionnant la pratique du ski: oui non

Taille : Poids :

REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX)

NOM ET PRENOM DU PERE	
Portable du père	
N° tél domicile	
e-mail	
NOM ET PRENOM DE LA MERE	
Portable de la mère	
N° tél domicile	
e-mail	

AUTORISATION PARENTALE

CF fiche *AUTORISATION PARENTALE*

A	Date :	Signature de la mère	
A	Date :	Signature du père	

En application de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à : contact@schuss-valentinois.com