

COUPON REPONSE

MERCI D'ECRIRE DE FACON LISIBLE

Je soussigné..... (nom, prénom)

Dossier d'adhésion n°

adresse complète.....

N° tél.:

Mobile:

Courriel

demande que

1° enfant: mon fils, ma fille (nom, prénom)

Date de naissance:

Niveau: débutant - 1° étoile - 2° étoile - 3° étoile - confirmé.

Déjà inscrit les années précédentes: OUI - NON

2° enfant: mon fils, ma fille (nom, prénom)

Date de naissance:

Niveau: débutant - 1° étoile - 2° étoile - 3° étoile - confirmé.

Déjà inscrit les années précédentes: OUI - NON

3° enfant: mon fils, ma fille (nom, prénom)

Date de naissance:

Niveau: débutant - 1° étoile - 2° étoile - 3° étoile - confirmé.

Déjà inscrit les années précédentes: OUI - NON

participe(nt) aux 4 sorties de ski du mercredi après-midi organisées par l'Amicale de Saône.
Je m'engage à régler les frais correspondants et autorise l'encadrement à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.

Si mon enfant est âgé entre 15 et 18 ans au 01/01/2022 j'autorise mon enfant à être autonome à partir de la descente du bus sur le parking des remontées mécaniques à Métabief jusqu'à 17h (heure de regroupement pour le retour). Je décharge l'organisation de toute responsabilité durant cette période.

Date

Signature

NB: J'atteste avoir assuré mon enfant en responsabilité civile et individuelle.

Remarque ou précaution éventuelle: