



SCHUSS TEAM - SAISON 2024-2025

Fiche RECAP d'INSCRIPTION

lieu de départ du car

ST PERAY

BOURG DE PEAGE

 **ADHERENT**

NOM		PRENOM	
DATE DE NAISSANCE		AGE	
N° DE CARTE NEIGE			
Adresse CP VILLE			
N° portable du jeune			
Mail du jeune			

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

Questionnaire de santé étudié : 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 :	<i>Signature de la mère</i>
A Date :	<i>Signature du père</i>