



Stage scolaire - Hiver 2026



AUTORISATION PARENTALE

(Pour tout enfant mineur sans exception, à remplir par les parents ou les responsables légaux)

Je soussigné, NOM :

Prénom :

responsable légal de l'enfant : NOM :

Prénom :

Date de naissance : __ __ / __ __ / __ __ __ __ Age : _____ ans

- Je déclare avoir été informé(e) de l'intérêt à souscrire à un contrat d'assurance des personnes couvrant les dommages corporels auxquels peut être exposé mon enfant dans le cadre des sorties de sport de neige.
- **J'autorise mon enfant à participer aux sorties de ski/snow mis en place par le SCHUSS VALENTINOIS (samedis, dimanches et stages) avec encadrement d'un moniteur diplômé (professionnel ou bénévole).**
- Je déclare avoir pris connaissance de l'obligation de port de casque.
- **Je dégage le SCHUSS VALENTINOIS, ses salariés, prestataires et bénévoles de toute responsabilité en cas d'accident de quelque nature que ce soit (dommages matériels ou corporels) et de vol subi par mon enfant à cette occasion.**

AUTORISATION D'INTERVENTION D'URGENCE MÉDICALE : En cas d'accident ou de problème de santé, mon enfant sera dirigé sur le centre de soins le plus proche du lieu où il se trouvera, en fonction de son état. J'autorise l'équipe chirurgicale de l'établissement où il sera présenté, à opérer mon enfant si son état médical le nécessite.

DROIT À L'IMAGE

J'autorise que mon enfant soit photographié(e) et/ou filmé(e). Je permets l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications du Schuss Valentinois (presse, plaquettes, site internet, réseaux sociaux...)

Je certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

FAIT à :

SIGNATURE(S) :

DATE :