FICHE DE RENSEIGNEMENT POUR SORTIE OCCASIONNELLE SAISON 2017/2018

Nom :.....

prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

.....

☎ personnel :.....

☎ en cas d'urgence :.....

Nom – Qualité :.....

Nom de l'adhérent :.....

SORTIE DU .....

TARIFICATION		
JOURNEE	☐	**33,00 €**
½ JOURNEE	☐	**29,00 €**
TOTAL	**.....**	

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE MEDICALE

En cas d'accident de ski, sauf décision d'évacuation directe prise par les services de secours sur piste, la personne blessée sera transportée au Cabinet Médical de Luz-Saint-Sauveur lequel déterminera la conduite à tenir.
Porter la mention : **« Lu et approuvé, le … à Lescar » et signer** :

AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTOS

Je soussigné(e) ..... autorise Lescar SKI à diffuser sur son site Internet toute photo ou vidéo relative à l'adhérent occasionnel.
Porter la mention :
« Lu et approuvé, le … à Lescar » et signer

REGLEMENT INTERIEUR :

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance que les statuts et le règlement intérieur sont à disposition au siège de l'Association Lescar Ski ainsi que sur le site Lescar Ski,org.
Porter la mention :
« Lu et approuvé », et signer