Signes De Piste

90, rue de la Ruelle
Tél.01.34.78.11.59
Fax.01.34.78.23.02
Mail:asso@signes-de-piste.net
Site:http://www.signes-de-piste.net

BULLETIN D'INSCRIPTION

Centre choisi :

☐ **Hiver** ☐ **Printemps** ☐ **Juillet** ☐ **Août**

Nom du jeune : _____ **Prénom:** _____

Date de Naissance : _____ **Sexe :**_____ **Nationalité :** _____

Groupe sanguin : _____ **Responsable légal du jeune :** _____

Profession : _____ **N°Sécurité Sociale :** _____

Adresse : _____

_____ **Ville :** _____

Tél domicile : _____ **Tél bureau/portable :** _____

Personne à prévenir en cas d'absence des parents :
_____ **Tél :** _____

Renseignements complémentaires :*(1) barrer la mention inutile*

- L'enfant sait-il nager ? **oui** **non (1)**

- L'exercice d'une activité physique est-il déconseillé ? **oui** **non (1)**
Si oui, laquelle ? _____

- L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? **oui** **non (1)**
Si oui, lequel ? _____

Séjours hiver: **Taille:** _____ **Pointure:** _____

Niveau ski (1): *(1) entourer le niveau réel* déb 1* 2* 3*

Pratique le snow-board: **OUI** **NON**

Pièces à joindre impérativement au dossier complété:

☐ Test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques en CVL *(séjours printemps-été)*

En plus, pour la Corse:

☐ Certificat médical de non contre-indication à
la pratique de la plongée sous -marine avec scaphandre

☐ Carte d'identité ou passeport

En plus, pour l'étranger:

☐ Carte européenne nominative d'assurance maladie valable 1 an ou le certificat provisoire valable 3 mois

☐ Carte d'identité + autorisation de sortie du territoire ou passeport