

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père, mère, représentant légal (1)

- autorise (2) à participer à la sortie qu'organise le SOPCC section SKI au (3) le / /
- autorise le responsable de la sortie, à faire pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale en cas d'extrême nécessité. (4)

Personne à contacter en cas d'urgence

Tél. / / / /

Cette autorisation vous oblige à:

- Rembourser le SOPCC section SKI les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et frais annexes dont l'avance aurait été faite à mon fils / ma fille.
- Décharger le club de toute responsabilité en cas d'accident.
- Savoir que l'enfant mineur est autonome pendant la journée de ski.
- **A PRENDRE une assurance loisir « Carte neige » de la FFS.**

L'Assurance Carte Neige est obligatoire pour tous les mineurs non accompagnés !!

Je déclare souscrire aux conditions précisées dans le 'règlement intérieur' du SOPCC section ski

Fait à, le

Signature

- (1) Rayer la mention inutile
- (2) Indiquer Nom, Prénom du mineur
- (3) Indique le lieu et la date de la sortie
- (4) Rayer en cas de refus d'autorisation