QUEYRAS SNOWBOARD
Inscription 2026/2027

Pour valider l'inscription de votre enfant, merci d'imprimer et de remplir cette feuille, de l'envoyer à Queyras Snowboard – 85 Rue St Jacques – 05470 Aiguilles accompagnée du règlement et du certificat médical (obligatoire pour les mini-riders ou pro-riders souhaitant faire de la compétition) ou questionnaire santé de non contre indication à la pratique du snowboard en loisirs

Information concernant le pratiquant

Nom : …….
Prénom : ……..
Date de Naissance : ……/……/……..
Téléphone : ……../……../……../……../……..
Nom médecin traitant : .....
Groupe sanguin : .....
Allergie : .....
Commentaire : ……..

Information concernant les responsables légaux

Nom et Prénom du Père : ……
Nom et Prénom de la Mère :……
Adresse du Père : ……
……
Adresse de la mère : ……
……

Téléphone Père : ……../……../……../……../……
Téléphone Mère : ……../……../……../……../……
Email:……..

Autorisation parentale en cas d'urgence

Je soussigné(e) M, Mme ……..
Demeurant à ……
Autorise les responsables de l'activité skate à prendre, en cas de nécessité toutes les mesures utiles à la prise en charge de mon enfant
……
Personne à prévenir en cas d'urgence :
Nom : ..... Prénom : .....
Parenté avec l'enfant : ……Téléphone : .....
Seconde Personne à prévenir en cas d'urgence :
Nom : ..... Prénom : .....
Parenté avec l'enfant : ……Téléphone : .....

Autorisation concernant le droit à l'image

Je soussigné(e)....., autorise à titre gracieux Queyras Snowboard, à fixer et à reproduire l'image de mon enfant
……..ainsi qu'à la modifier et à l'utiliser dans le cadre de la création et de l'exploitation de sites Internet et réseaux sociaux.
Je suis expressément informé(e) et autorise que la(les) présente(s) photographie(e) soi(en)t exploitée(s) par Queyras Snowboard

Fait à ....., le.....
Signature :