**Saison 2023–2024 Fiche d’inscription**

**Séjours Ski Hiver**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lieu et dates de séjour | Lieu de départ | Transportpersonnel |
| Saint Anton du 25 février au 2 mars 2024Les 2 Alpes du 21 au 27 avril 2024Week-end du 8 mai (Ascension) | Lunéville | Vandoeuvre | Oui - Non |

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Tél. fixe : ………./………./………./………./………. Tél. portable : ………./………./………./………./………

Courriel : ……………………………………………………………@……………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Né(e) le | SexeM ou F | Ski alpin | Détente | Niveauvoir ci-dessous | Prix du stage |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| A : n’a jamais skiéB : a skié quelques jours | C : maîtrise les pistes bleuesD : maîtrise les pistes rouges | E : maîtrise ttes neigesF : niveau compétition | Total |  |
| Arrhes à verser avant le 31/12/2023 |  300€ x ……………. = | ………. |

**Serait intéressé par une journée hors piste à Saint Anton** Oui - Non

Location de matériel sur place ? Oui - Non

**Important** : répartition dans les chambres : pour nous permettre d’organiser les chambres, faites-nous part de vos affinités.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Souhaite avoir une chambre single **(Si possibilité sur l’hôtel)** Oui - Non

**Questionnaire de santé** : Cliquez sur questionnaire dans la case inscription dans le descriptif du stage)

J’atteste avoir répondu non à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de licence. **Signature**

|  |
| --- |
| Autorisation parentale pour les mineursJe soussigné(e) ……………………………………………………………………… représentant légal de ……………………………………………….………l’autorise à - participer au stage organisé par le SCAPA du ……………… au ………………………….. - sortir seul(e) en dehors des activités proposées oui non - partir en voiture (en cas de transport en voiture demandé) oui nonJ’autorise le directeur de stage, en cas d’urgence, à le (la) faire examiner par un médecin et, selon son avis, à le (la) faire hospitaliser et éventuellement à faire pratiquer une intervention chirurgicale.Date et signature (obligatoire) |