



Organisation ski pour les SLV n° 16, 19, 20 et 21  
Email de l'organisation : [ski.cmcas.tulle.aurillac@gmail.com](mailto:ski.cmcas.tulle.aurillac@gmail.com)

Aurillac, 12 Décembre 2024

Interlocuteur principal : **M. GAURIAU Brice**

N° portable : - 06 65 03 73 42

## FICHE D'INSCRIPTIONS SAISON SKI AU LIORAN 2025

NOM(S) DE FAMILLE(S)				
Dans le cas où il y aurait deux noms de familles, merci de bien vouloir les inscrire ci-dessous afin d'éviter des confusions avec les chèques (parents séparés ou familles recomposées).				
ENFANTS				
	1 <sup>er</sup> ENFANT	2 <sup>ème</sup> ENFANT	3 <sup>ème</sup> ENFANT	4 <sup>ème</sup> ENFANT
<b>Nom</b>				
<b>Prénom</b>				
<b>Sexe : F ou G</b>				
<b>Date de naissance</b>				
<b>Option : Ski ou Surf</b> Pas de surf avec l'école de ski				
NIVEAUX				
Si vous avez des doutes sur le niveau de l'enfant, indiquez le nombre de saisons effectuées par l'enfant.				
<b><u>Avec l'école de ski :</u></b> . Si vous connaissez le niveau de l'enfant, indiquez-le : . Ou alors indiquez : - <b>Débutant</b> - Piou piou - Sifflole - Garolou - Ourson - Flocon - 1 <sup>ère</sup> étoile - 2 <sup>ème</sup> étoile				
<b><u>Avec les encadrants :</u></b> . Indiquez le niveau si vous le connaissez. . Ou alors indiquez : - <b>Moyen</b> - <b>Bon</b>				
LOCATIONS DES SKIS OU DES SURFS				
L'organisation ski ne s'occupera pas des locations des casques. Lioran Sports pourra dépanner un enfant qui n'aura pas son casque pour 1,00 € (paiement en espèces à Lioran Sports).				
<b>Location : Ski (oui ou non)</b>				



## COORDONNEES

Merci de renseigner le plus possible le tableau ci-dessous afin de faciliter les contacts.

Email personnel principal	
Email personnel autre	
Email travail	
N° téléphone principal	
N° téléphone autre	
N° portable de l'agent	
N° portable du travail	
N° portable maman ou papa	

<b>Entité :</b> - <b>RTE</b> - <b>GEH</b> (Cantalès, Aurillac, etc...) - <b>Enedis Erdf</b> (Aurillac, Mauriac, etc...)	
--	--

## AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

<b>Je Soussigné :</b>	
<b>Autorise en cas d'urgence, les responsables de l'organisation ski, à prendre toutes dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des traitements urgents (médicaux et chirurgicaux) jugés nécessaires par le corps médical, pour mon enfant, ou mes enfants :</b>	
<b>1<sup>er</sup> enfant : nom et prénom</b>	
<b>2<sup>ème</sup> enfant : nom et prénom</b>	
<b>3<sup>ème</sup> enfant : nom et prénom</b>	
<b>4<sup>ème</sup> enfant : nom et prénom</b>	
<b>Fait à</b>	
<b>Le</b>	
<b>Signature</b>	