**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS**

**Obligatoire pour les mineurs de moins de 18 ans, à remplir par les parents ou responsables légaux.**

Je soussigné, Madame ou Monsieur

Domicilié au

Autorise le mineur désigné ci-joint à participer à la sortie de ski et à se déplacer avec un véhicule de covoiturage

Du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

A la station

Organisée par l’association SPTA Ski Pour Tous l’Arbresle.

J'ai bien noté que les sorties de SPTA ne comprenaient pas d'assurance.

Pour la pratique du ski, il m'appartient donc de faire le nécessaire pour l’assurer.

Je dégage SPTA de toute responsabilité en cas d’accident ou de problèmes qui pourraient survenir lors de la sortie.

J'autorise SPTA à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse, ou toute infection grave après consultation d'un praticien à l'enfant :

Nom de l'enfant :

Né le : A : Sexe : F M

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

TEL FIXE :

T E L M O B I L E :

Je certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

DATE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

SIGNATURE :

Ce document devra être obligatoirement remis à l’accompagnateur avant le départ.

ASSOCIATION SPTA SKI POUR TOUS L’ARBRESLE