**1) Le Stagiaire :**  Fille  Garçon

**Nom :** ....................................................... **Prénom :** .................................................................

**Date de naissance** : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Pays de naissance** : …………….. ; **Ville** **de naissance** : …………………………

**Adresse complète :** ...............................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Il pratiquera 🡪** le ski alpin :  le snowboard : 

Niveau de ski : ......................, (débutant, moyen, bon) ; Niveau de snowboard : ........................., (débutant, moyen, bon)

 Aura son matériel de ski  Louera son matériel de ski sur place

 Aura son matériel de snowboard  Louera son matériel de snowboard

**Si vous louez le matériel** : Taille : ............................. Pointure : ............................... Poids : …………..

(Compléter bien les 3 rubriques, même si c’est approximatif)

Votre enfant a-t-il un traitement médical ou un régime alimentaire particulier ? Entourer : **OUI NON**

(**Si oui, merci de compléter la rubrique observations ci-dessous et de nous contacter pour plus de précisions**)

Observations : ........................................................................................................................................................................

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

**2) Le responsable légal :**

Nom, prénom : ......................................................................................................................................................................

Adresse : ..............................................................................................................................................................................

Téléphone(s) : Domicile : …………………………………

Portable mère : ……………………………………. Portable père :……………………………………….

**Adresse mail :** ……………………………………………...

Je, soussigné : ......................................................., responsable légal de l’enfant : .................................................., déclare l’autoriser à participer au séjour organisé par le SPTA à La Toussuire (Savoie) du 18/02/2024 au 24/02/2024, et à pratiquer le ski alpin et/ou le snowboard. J’autorise en outre les accompagnateurs responsables à faire pratiquer tous soins ou intervention chirurgicale dont l’urgence sera dûment constatée par un médecin.

 A ...................................................., le....................................

Signature :