



# SAINT-MARTIN-DU-VAR

## MERCREDI SKI 2025



**ENFANT :** Nom / Prénom : ..... Garçon  Fille

Né(e) le : ..... à..... ( )

Niveau de ski à cocher :

- Niveau 1 : Je n'ai jamais skié
- Niveau 2 : Je skie mais je suis resté(e) au jardin
- Niveau 3 : Je prends le téléski et fais du chasse neige sur des pistes vertes
- Niveau 4 : Je commence à ramener « parallèle » et le dérapage sur des pistes vertes
- Niveau 5 : Je ramène mes skis parallèles entre les virages sur des pistes bleues.
- Niveau 6 : Je skie parallèle sur des pistes rouges.
- Niveau 7 : Je skie parallèle sur des pistes noires.

Repas spéciaux\* :  Sans porc  Sans viande  Autre (allergie alimentaire) : .....

Pathologie à signaler : .....

(Une copie de la fiche sanitaire et PAI si existant sera emportée par l'animateur référent)

**\*entourer la mention**



### ➤ **PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT**

NOM / PRENOM : ..... N° DE TELEPHONE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOM / PRENOM : ..... N° DE TELEPHONE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOM / PRENOM : ..... N° DE TELEPHONE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOM / PRENOM : ..... N° DE TELEPHONE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### ➤ **AUTORISATION LIEES A L'ENFANT**

J'autorise mon / mes enfant(s) à être photographié et/ou filmé durant l'activité Mercredi ski, ainsi que la diffusion sur les sites de la commune, journaux... :  OUI  NON

En validant l'inscription, j'autorise le personnel municipal à faire appel aux services d'urgence / secours sur piste s'il le juge nécessaire.

Fait à Saint-Martin-Du-Var,  
Signature :

**Le Maire**



**Hervé PAUL**

Le :