





## Fiche de liaison “Ludoneige”

Le(s) responsable(s) de l'enfant.....

Mme/Melle/Mr ..... en qualité de .....

Adr perso. ....

Tél. : ...../...../...../...../..... N°Tél. sur la station ...../...../...../...../.....

atteste(nt) que ..... (Prénom)

**Niveau de pratique en ski alpin :** Aucun  piou-piou  ourson  flocon  1<sup>ère</sup> étoile   
2<sup>ème</sup> étoile  3<sup>ème</sup> étoile  (+)

**Préciser le niveau :** .....

\* ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des activités prévues au programme d'animation du :

	<i>Sam.</i>	<i>Dim.</i>	<i>Lun.</i>	<i>Mar.</i>	<i>Mer.</i>	<i>Jeu.</i>	<i>Ven.</i>
<i>Matin</i>	*	*	*	*	*	*	*
<i>A.midi</i>	*	*	*	*	*	*	*

(\* compléter en indiquant la date)

\* n'est porteur d'aucune maladie transmissible décelée à ce jour

\* est à jour de toutes les vaccinations obligatoires

**et déclare(nt) :**

\* avoir pris connaissance du contenu des animations, des conditions d'encadrement et d'organisation de celles-ci.

\* avoir transmis toutes les informations spécifiques (allergies, traitements en cours, prothèses, ...) concernant la santé de leur enfant.

\* autoriser l'organisateur à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, actes chirurgicaux, ...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

\* décharger l'organisateur de toute responsabilité concernant la dégradation ou la disparition d'effet(s) personnel(s).

\* l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche de liaison.

Date : ...../..... 2018/2019

Signature(s) :