

WE SKI DE MONTAGNE 16-19 ANS



NOM :

Prénom :

Age :

Lieu de résidence :

N° de portable :

email :

Quel est ton niveau de ski (équivalent ESF) :

Cite quelques hors-pistes que tu as déjà faits :

As-tu déjà fait de la recherche DVA ? A quelle occasion (formation, ski-club) ?

Quelles sont tes motivations et tes attentes pour cette journée de formation ?

Autorisation parentale (pour les - de 18 ans)

Je soussigné

demeurant au

autorise mon fils / ma fille

à participer au WE ski de montagne de La Chamoniarde , encadré par des Guides de Haute Montagne.

Je certifie avoir pris connaissance et accepté l'ensemble des informations de la formation et que mon fils/ma fille est assuré(é) pour la pratique du hors-piste.

Le

Signature