

A compléter		Exemple
NOM		<p>sous la forme jj/mm/aaaa</p> <p>si pas de régime indiquer "NON" sinon préciser le régime mais un certificat médical est alors nécessaire</p> <p>nécessaire pour taille ski et bâton nécessaire pour réglage fixation ski</p> <p>(1) : Porter les niveaux réels (test ESF) ou bien D : Débutant ou 1ère étoile, M : Moyen 2ème étoile, B : Bon 3ème étoile, TB : Très bon > 3ème étoile</p> <p>(2) : PORTER OUI CAR PAR MESURE DE SECURITE TOUT LE MONDE AURA UN CASQUE; SI LE JEUNE A UN CASQUE PORTER LE SIEN</p> <p>(3) : PORTER NON CE QUI AIDERA EVENTUELLEMENT LES ANIMATEURS A INTERDIRE LE SURF</p>
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
Lycée		
Classe		
REGIME / ALLERGIE ALIMENTAIRE <i>(justificatif obligatoire pour les allergies alimentaires)</i>		
RESPONSABLE LEGAL		
Adresse (rue) DU RESPONSABLE LEGAL		
CP		
Ville		
Tél dom		
Tél mère		
Tél père		
email mère		
email père		
TAILLE (en CM)		
POIDS (en KG)		
POINTURE VILLE		
NIVEAU DE SKI (1)		
CASQUE (2)		
SURF (3)	NON	
Tél jeunes		
email jeunes		