



# Mercredis Neige 2025

## INSCRIPTION SKI



### AGENT :

Nom & Prénom : .....

Tél (obligatoire) : .....

Adresse mail : .....

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

### MATERIEL :

Votre enfant possède-t-il ?

Chaussures :  oui  non

Skis :  oui  non

Si non : Pointure chaussures de ville : .....

Si non : Taille de l'enfant : .....

**Nous vous rappelons que le casque est obligatoire.** Le matériel devra impérativement être rangé dans une housse à skis.

Nous vous proposons une housse à prix négocié au tarif de 8.50€, pour les **nouveaux inscrits uniquement**.  Oui  Non

### NIVEAU DE SKI (déjà acquis) :

Débutant  Flocon  1<sup>ère</sup> étoile  2<sup>ème</sup> étoile  3<sup>ème</sup> étoile  Etoile de Bronze  Etoile d'Or

### TARIF ACTIVITE :

L'ensemble des activités jeunesse passent au coefficient social. En fonction de celui-ci, un pourcentage de participation CMCAS est appliqué. Le tarif comprend le transport, les cours, le passage des étoiles, les forfaits-remontées mécaniques, l'encadrement, goûters et la licence « Carte Neige ».

### TARIFS MATERIEL :

#### **SKI**

Enfant de 6 à 11 ans :  Chaussures : 30.00€

Skis : 89.00€

Enfant de 12 à 17 ans :  Chaussures : 48.00€

Skis : 141.00€

*En fonction de votre coefficient social mis à jour, une aide financière est apportée par le Secours Populaire des Electriciens Gaziers. (Coefficient social de -10000€ : prise en charge à 100%, de 10001€ à 12500€ : prise en charge à 50%).*

*Renseignements à l'accueil de la CMCAS : 04 15 93 05 00.*

### Carte Neige (Licence) :

Pour obtenir la licence loisir, il faudra remplir un questionnaire santé pour votre enfant, qui sera envoyé suite à votre inscription.

Le certificat médical reste obligatoire uniquement si vous avez répondu oui à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé, dans ce cas un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du ski devra être retourné à la CMCAS.

### AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) M..... père, mère, tuteur de l'enfant autorise la CMCAS Clermont Le Puy à prendre toutes les dispositions utiles en cas d'accident pouvant survenir à mon enfant.

J'autorise  Je n'autorise pas  mon enfant à quitter le lieu de dépose seul(e)

Autorise expressément la CMCAS/CCAS à utiliser l'image de mon enfant, sans limitation de durée, ni autres formalités préalables.

N'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant.

Fait le ..... à .....

Signature du responsable légal :