



AMICALE LAIQUE DU CANTON D'ALBY
Section ski SAISON 2020

Sorties vacances scolaires

Je soussigné(e) (Nom, prénom du responsable)

adresse

Commune

Téléphone 1 : 2 :

(pour vous joindre le samedi)

e-mail parent _____

certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et être informé que :

1. qu'en cas d'urgence, il sera fait appel aux secours de la station et/ou à un médecin, qui prendront les mesures les plus appropriées. La famille sera avertie immédiatement aux numéros ci-dessus.
1. Que mon enfant (**lycéen**) ne sera pas encadré par des adultes et skiera en autonomie.

Fait à le

Signature :

Merci de faire un chèque par sortie

NOM	Prénom	29/02	07/03