

MERCREDIS DE NEIGE



PFASTATT

site : www.mdn-pfastatt.com

FAIRE SUIVRE AVEC LE REGLEMENT à
Secrétaire : Christelle DIAZ-TROMMENSCHLAGER
ou Micheline TROMMENSCHLAGER
11 rue du Molkenrain 68120 PFASTATT
☎ 03.89.53.92.66 ou 06.62.05.92.66

Je soussigné(e), M. ou Mme _____

Demeurant _____

Téléphone _____

Adresse courriel : _____ @ _____

Demande l'inscription de l'enfant

NOM _____

PRENOM _____ Né(e) le _____

aux cours d'initiation au ski alpin organisés par l'association. cotisation : € _____

Je m'engage : adhésion : € _____

**à remettre l'attestation
d'assurance équivalente à la CARTE NEIGE**

et

**à envoyer mon enfant régulièrement
aux cours de ski et en cas d'absence
non justifiée, à régler la somme de 10€
pour la participation aux frais engagés.**

Pfastatt le _____

Signature du parent règlement chèque ou espèces € _____

Je soussigné(e), M. ou Mme _____

autorise Mr BURGSTÄHLER Jean Louis, chef moniteur de l'association des
MERCREDIS DE NEIGE DE PFASTATT

à prendre, le cas échéant, toutes mesures nécessaires suivant l'état de santé de mon enfant
(ex.: traitements médicaux, hospitalisation et interventions chirurgicales)

PFASTATT le _____
signature du parent