## RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR LE LICENCIÉ OU SON REPRÉSENTANT LEGAL POUR LES MINEURS

À conserver par le Club pendant 10 ans

À COMPLETER PAR LE LICENCIE MAJEUR ET / OU LE REPRESENTANT LEGAL D'UN LICENCIE MINEUR
Je soussigné(e) M/Mme
En qualité de licencié et ou de représentant légal du licencié
Je reconnais:  Avoir reçu le dépliant « Notice d'informations Licence Carte Neige 2023-2024 » et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site de la FFS www.ffs. fr ou de son courtier d'assurances www.ffs.verspieren.com, de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance y figurant et avoir été informé de la possibilité de souscrire, pour mon compte ou celui du mineur dont je suis le représentant légal, à des compléments de garanties lors de l'adhésion à la FFS . (voir page 15)
J'atteste sur l'honneur :
Avoir présenté à mon club un certificat médical datant de 2017 ou plus (licencié dirigeant et loisir),
Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat médical,
Avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01, disponible sur www.ffs.fr/questionnaire-sante
Si l'une des trois cases ci-dessus n'est pas cochée :
Avoir présenté obligatoirement à mon Club un certificat médical (datant de moins d'un an) préalablement à la validation de la licence 2023-2024
En adhérant, j'autorise expressément le ski club des Scouts à utiliser, reproduire, exploiter, les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l'occasion de ma participation aux sorties organisées par le club, sur tous supports.
Date et signature du licencié majeur ou du représentant légal pour les mineurs :