

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 LICENCIÉ MAJEUR ET / OU LE REPRESENTANT LEGAL D'UN LICENCIÉ 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 2024-2025 » 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 2024-2025

- 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 :