



Organisation ski pour les SLV n° **16, 19, 20 et 21**
Email de l'organisation : ski.cmcas.tulle.aurillac@gmail.com

Aurillac, 21 novembre 2025

Interlocuteur principal : **M. GAURIAU Brice**

N° portable : - **06 65 03 73 42**

FICHE D'INSCRIPTIONS SAISON SKI AU LIORAN 2026

| NOM(S) DE FAMILLE(S) | | | | |
|---|------------------------|-------------------------|-------------------------|--|
| Dans le cas où il y aurait deux noms de familles, merci de bien vouloir les inscrire ci-dessous afin d'éviter des confusions avec les chèques (parents séparés ou familles recomposées). | | | | |
| ENFANTS | | | | |
| | 1 ^{er} ENFANT | 2 ^{ème} ENFANT | 3 ^{ème} ENFANT | 4 ^{ème} ENFANT |
| Nom | | | | |
| Prénom | | | | |
| Sexe : F ou G | | | | |
| Date de naissance | | | | |
| Option : Ski ou Surf | | | | |
| Pas de surf avec l'école de ski | | | | |
| NIVEAUX | | | | |
| Si vous avez des doutes sur le niveau de l'enfant, indiquez le nombre de saisons effectuées par l'enfant. | | | | |
| Avec l'école de ski : Si vous connaissez le niveau de l'enfant, indiquez-le : - Débutant - Piou piou - Sifflete - Garolou - Ourson - Flocon - 1 ^{ère} étoile - 2 ^{eme} étoile | | | | Passage des médailles le 1^{er} samedi des vacances : 07 février 2026 |
| Avec les encadrants : Indiquez le niveau si vous le connaissez. Ou alors indiquez : - Moyen - Bon | | | | |
| LOCATIONS DES SKIS | | | | |
| L'organisation ski ne s'occupera pas des locations des casques. | | | | |
| Lioran Sports pourra dépanner un enfant qui n'aura pas son casque pour 1,00 € (paiement en espèces à Lioran Sports). | | | | |
| Location : Ski (oui ou non) | | | | |



COORDONNEES

Merci de renseigner le plus possible le tableau ci-dessous afin de faciliter les contacts.

| | |
|---------------------------|--|
| Email personnel principal | |
| Email personnel autre | |
| Email travail | |
| N° téléphone principal | |
| N° téléphone autre | |
| N° portable de l'agent | |
| N° portable du travail | |
| N° portable maman ou papa | |

| | |
|---|--|
| Entité : | |
| - RTE | |
| - GEH (Cantalès, Aurillac, etc...) | |
| - Enedis Erdf (Aurillac, Mauriac, etc...) | |

AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

| | |
|--|--|
| Je Soussigné : | |
| Autorise en cas d'urgence, les responsables de l'organisation ski, à prendre toutes dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des traitements urgents (médicaux et chirurgicaux) jugés nécessaires par le corps médical, pour mon enfant, ou mes enfants : | |
| 1 ^{er} enfant : nom et prénom | |
| 2 ^{ème} enfant : nom et prénom | |
| 3 ^{ème} enfant : nom et prénom | |
| 4 ^{ème} enfant : nom et prénom | |
| Fait à | |
| Le | |
| Signature | |