



Organisation ski pour les SLV n° **16, 19, 20 et 21**

Aurillac, 21 novembre 2025

Email de l'organisation : ski.cmcas.tulle.aurillac@gmail.com

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.				
<u>Avec l'école de ski :</u> . Si vous connaissez le niveau de l'enfant, indiquez-le : - Débutant - Piou piou - Sifflote - Garolou - Ourson - Flocon - 1 ^{ère} étoile - 2 ^{ème} étoile				
<u>Avec les encadrants :</u> . Indiquez le niveau si vous le connaissez. . Ou alors indiquez : - Moyen - Bon				
<div>Passage des médailles le 1^{er} samedi des vacances : 07 février 2026</div>				
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	