

# COUPON REPONSE - SAISON 2025

Adresse de retour :

Ski-Club Moudon – Valentine Cherbuin

CP - 1510 MOUDON

Mail à : [oj@skiclubmoudon.ch](mailto:oj@skiclubmoudon.ch)

Membre SCM responsable : Valentin Cherbuin 079 880 51 06

## ENFANTS PARTICIPANTS AUX COURS

Possibilité de télécharger sur [www.skiclubmoudon.ch](http://www.skiclubmoudon.ch) et retourner à : [oj@skiclubmoudon.ch](mailto:oj@skiclubmoudon.ch)

**ATTENTION Délai d'inscription : jusqu'au 15 décembre 2024**

Enfant n°	Nom	Prénom	Date de naissance	Prix
1				500.-
2				490.-
3				480.-
4				470.-
<b>Total :</b>				

### Niveau des enfants :

Pour faciliter la mise en route du premier cours de la saison, merci de répondre en bonne franchise à ce petit questionnaire :

	SKI				SNOWBOARD	
	Débutant 1 Ne sait pas skier	Débutant 2 Sait monter au ski-lift	Moyen Moins de 4 saisons de ski	Avancé Plus de 4 saisons de ski	Débutant N'a jamais pratiqué	Avancé A déjà pratiqué
1 <sup>er</sup> enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 <sup>ème</sup> enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 <sup>ème</sup> enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 <sup>ème</sup> enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Veuillez cocher ce qui convient*

### Informations aux parents :

Si vous souhaitez accompagner votre enfant en car pour la journée, une participation de 15 CHF pour le trajet aller-retour vous sera demandée. Pour des raisons d'organisation, merci de cocher cette option lors de l'envoi du coupon-réponse. Les places étant limitées, le ski-club se réserve le droit de refuser les accompagnateurs non-inscrits au préalable

4 janvier	11 janvier	25 janvier	1 <sup>er</sup> février	1 <sup>er</sup> mars	15 mars	29 mars	5 avril
<input type="checkbox"/>							

**Informations complémentaires de votre/vos enfant(s)**

---

Nom : .....

Prénom : .....

Allergie(s): .....

Photocopie carte assurance + Rega/AirGlacier

Droit à l'image :

- J'accepte que des photos de mon enfant apparaissent sur les réseaux sociaux du ski-club.
- Je refuse que des photos de mon enfant apparaissent sur les réseaux sociaux du ski-club.

*(En l'absence de choix, le ski-club se réserve le droit de publier des photos de l'enfant.)*

---

Nom : .....

Prénom : .....

Allergie(s): .....

Photocopie carte assurance + Rega/AirGlacier

Droit à l'image :

- J'accepte que des photos de mon enfant apparaissent sur les réseaux sociaux du ski-club.
- Je refuse que des photos de mon enfant apparaissent sur les réseaux sociaux du ski-club.

*(En l'absence de choix, le ski-club se réserve le droit de publier des photos de l'enfant.)*

---

Nom : .....

Prénom : .....

Allergie(s): .....

Photocopie carte assurance + Rega/AirGlacier

Droit à l'image :

- J'accepte que des photos de mon enfant apparaissent sur les réseaux sociaux du ski-club.
- Je refuse que des photos de mon enfant apparaissent sur les réseaux sociaux du ski-club.

*(En l'absence de choix, le ski-club se réserve le droit de publier des photos de l'enfant.)*

---

Nom : .....

Prénom : .....

N° de téléphone portable : .....

Mail : .....

Date et Signature du membre resp : .....