COUPON REPONSE - SAISON 2027

Adresse de retour :

Ski-Club Moudon
CP - 1510 MOUDON
Mail à : oj@skiclubmoudon.ch

ENFANTS PARTICIPANTS AUX COURS

Possibilité de télécharger sur www.skiclubmoudon.ch et retourner à : **oj@skiclubmoudon.ch**

ATTENTION Délai d'inscription : 11 décembre 2026

Enfant n°	Nom	Prénom	Date de naissance	Prix
1				
2				
3				
			Total :	

Tarification :

4 sorties : CHF 220
5 sorties : CHF 275
6 sorties : CHF 330

Pour les enfants au bénéfice d'un magic pass :

4 sorties : CHF 110
5 sorties : CHF 137.50
6 sorties : CHF 165

Dates de présence des enfants

16 janvier	23 janvier	30 janvier	13 février	20 février	6 mars
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Présence des parents (cf. lettre d'infos) - merci de préciser si 1 ou 2 parents

16 janvier	23 janvier	30 janvier	13 février	20 février	6 mars
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Le concours interne aura lieu (si la météo le permet) le 20 février 2027. A cette même date aura lieu le **week-end familial aux Mosses** (maintenu par tous les temps). Pour les familles présentes au week-end, merci de cocher :

☐ Nous participons au week-end famille et nous montons par nos propres moyens le samedi matin aux Mosses
☐ Nous participons au week-end famille mais nos enfants montent en bus aux Mosses

Pour les cours : Niveau des enfants : *Veuillez cocher ce qui convient*

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
1er enfant	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2ème enfant	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3ème enfant	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Informations obligatoires <u>des parents</u>

Nom : :……..

Prénom :……..

Numéro de téléphone : :……..

Adresse mail : :……..

Date et signature : :……..

Informations concernant 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.)