

Centre : CHAMPANGES - BERNEX	SKI	Dates : 28 février au 07 mars 2026
------------------------------	-----	------------------------------------

Participant Ancien de Class Open : NON ☐ OUI ☐ si oui code :

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Nationalité : Sexe : M F
Lieu de naissance :	Département :
Jeune « différent » : Autiste : ☐ Trisomique : ☐ Autre préciser :	
Traitement médical : Matin : ☐ Midi : ☐ Soir : ☐ Au Coucher : ☐ Bien compléter la fiche médicale, préparer le pilulier.	
Spécial hiver : informations pour la location du matériel. Taille : 1m Pointure : Poids : kg Casque : Perso sinon Tour tête Niveau : Ski : Débutant * ** *** Compétition (Entourer le niveau)	

OBLIGATOIRE

1 Photo couleur récente

Ne pas agraffer

Ne pas coller

Religion - Praticant : OUI NON	Tabac : OUI NON	Régime ou allergie alimentaire : OUI NON
Laquelle :		A préciser :

Transport	☐ Avec le groupe Class Open (voyage obligatoire en aller-retour) ☐ Par ses propres moyens		
	☐ Aller	☐ Retour	
Pour tout cas particulier faire une demande écrite			

Famille

Ecrire très lisiblement

Nom :	Email :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone domicile :	

Père	☐ Marié	☐ Autre	☐ Veuf	☐ Divorcé
Profession :	Tél professionnel :			
Portable :				

Mère	☐ Mariée	☐ Autre	☐ Veuve	☐ Divorcée
Profession :	Tél professionnel :			
Portable :				

Autorisation parentale indispensable

- Je, soussigné (e) : père, mère, responsable légal
- ☐ Autorise mon fils, ma fille, mon (ma) pupille, à participer au séjour organisé par Class Open à : Champanges - Bernex
 - ☐ Autorise le directeur et le médecin à prendre, en cas de maladie ou d'accident, toute décision d'intervention chirurgicale urgente, y compris l'anesthésie générale.

A :

Le :

Signature obligatoire