



Identification de l'athlète

Informations générales :

Nom : _____ Date de naissance : _____
Ass. Maladie : _____ Exp. : _____ Âge au 31 décembre : _____
Adresse courriel : _____ No téléphone : _____

Mère : _____ Courriel : _____ Cellulaire : _____
Père : _____ Courriel : _____ Cellulaire : _____
Enfant : _____ Courriel : _____ Cellulaire : _____

Contacts en cas d'urgence :

1) _____ Lien : _____ Tel : _____
2) _____ Lien : _____ Tel : _____

Antécédents médicaux :

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie connue? Oui Non

Précisez (Maladie, date du diagnostic, etc.) : _____

Votre enfant prend-t-il des médicaments ou suppléments alimentaires prescrits ou non pas son médecin traitant?

Oui Non

Si oui, précisez le nom, le dosage et leur usage (ex : anti-inflammatoire, vitamine, protéine, relaxant musculaire, etc.) :

Votre enfant souffre-t-il d'allergies? (alimentaires ou autres)

Oui Non

Si oui, veuillez préciser : _____

Votre enfant possède-t-il un Épipen?

Oui Non

À quel endroit est-il rangé? _____

Si oui, autorisez-vous la personne responsable de votre enfant à lui administrer au besoin?

Oui Non

Signature des parents : _____

Je n'autorise pas la diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) et/ou image(s) représentant mon enfant.

Signature des parents : _____ Date : _____

_____ Date : _____



CONTRAT D'ENGAGEMENT

Lorsque je décide de faire partie du club de compétition de ski – Le Valinouët, je comprends qu'il y a des valeurs et des lignes de conduites importantes à respecter.

Considérant cela, je m'engage à :

- Être ponctuel(le)
- Être respectueux(euse) envers mon entraîneur, mes coéquipiers, le matériel, les lieux, les officiels et mes adversaires. Aucune forme d'intimidation ne sera tolérée.
- Respecter les règlements

Je suis conscient(e) qu'il y a des conséquences si je ne respecte pas les règles :

1. Avertissement de la part de l'entraîneur
2. Avis aux parents
3. Rencontre avec les parents, le jeune et l'entraîneur et suspension pour une fin de semaine d'entraînement
4. Suspension pour la saison avec aucune possibilité de remboursement

En signant ce contrat d'engagement, je comprends que je dois respecter toutes les clauses qui s'y rattachent et ainsi assumer les sanctions si jamais je contreviens à l'une d'entre elles.

Signature du skieur : _____

Signature du parent : _____

Date : _____