

MERCREDIS DE NEIGE



PFASTATT

site : www.mdn-pfastatt.com

**FAIRE SUIVRE AVEC LE REGLEMENT à**  
Secrétaire : Christelle DIAZ-TROMMENSCHLAGER  
ou Micheline TROMMENSCHLAGER  
11 rue du Molkenrain 68120 PFASTATT  
☎ 03.89.53.92.66 ou 06.62.05.92.66

Je soussigné(e), M. ou Mme \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Demande l'inscription de l'enfant**

**NOM** \_\_\_\_\_

**PRENOM** \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_\_\_

**aux cours d'initiation au ski alpin organisés par l'association.** cotisation : € \_\_\_\_\_

adhésion : € \_\_\_\_\_

Je m'engage : à souscrire à la Carte Neige

ou

à remettre l'attestation  
d'assurance équivalente à la CARTE NEIGE  
au plus tard à la Bourse aux skis

et

à envoyer mon enfant régulièrement  
aux cours de ski et en cas d'absence  
non justifiée, à régler la somme de 8 EUR  
pour la participation aux frais engagés.

Pfastatt le \_\_\_\_\_

Signature du parent règlement chèque ou espèces € \_\_\_\_\_

---

---

Je soussigné(e) , M. ou Mme \_\_\_\_\_

autorise Mr BURGSTHALER Jean Louis, chef moniteur de l'association des  
MERCREDIS DE NEIGE DE PFASTATT

à prendre, le cas échéant, toutes mesures nécessaires suivant l'état de santé de mon enfant  
(ex.: traitements médicaux, hospitalisation et interventions chirurgicales)

PFASTATT le \_\_\_\_\_  
signature du parent

