

Fiche d'inscription Atelier Pêche

Responsable légal de l'enfant :

Je, soussigné,.....
.....
demeurant à.....
.....

autorise l'enfant :

Nom :.....Prénom:.....

Né le.....

à participer aux activités de l'atelier pêche

de Noidans-le-Ferroux

Chemilly

St – Albin

Soing

Téléphone :.....

Portable :.....

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différent)

Nom :

Téléphone :

Portable :

Atteste sur l'honneur :

Que l'enfant est apte à nager

Oui Non

Autorisation photographique :

J'autorise l'Office de tourisme et le Responsable de l'atelier pêche à faire des photographies sur lesquelles pourrait figurer mon enfant, photographies ayant pour but de promouvoir l'activité pêche de loisir et l'Atelier Pêche dans les journaux, réseaux sociaux de l'office de tourisme et de la Fédération de Pêche de Haute-Saône, site internet , etc

Oui

Non

Le participant à l'atelier s'engage à suivre les consignes et règles de sécurité qui lui seront communiqués par le-s Responsable-s de l'atelier en toute circonstance.

Joindre à la présente fiche une copie de l'attestation d'assurance type Extra scolaire de l'enfant.

Je déclare avoir pris connaissance des règles de l'atelier pêche, je dégage la responsabilité des organisateurs et des animateurs au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités.

Recommandations du responsable légal :

- J'attire l'attention des animateurs de l'atelier pêche sur le fait que mon enfant est sujet aux allergies suivantes :

.....
.....
.....
.....
.....

Si nécessaire, je souhaite qu'il soit soigné auprès de (préciser l'adresse et le téléphone):

- Hôpital

.....

- Clinique.....

.....

- Et autorise les médecins à faire pratiquer sur lui toute intervention et soins d'urgence.

Transport

Le transport jusqu'à l'atelier pêche est placé sous ma responsabilité.

Date

Signature

Fait à.....

Le.....

Signature (précédé de la mention, lu et approuvé)