



## Fiche d'inscription Mineur 2023

### Responsable légal de l'enfant

Je soussigné :  
demeurant à :

autorise l'enfant :

Nom: Prénom:

Né le

à participer aux activités de l'Atelier Pêche  
Nature "Les Alevins du Buëch"

Téléphone :

Portable:

Mèl :

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

Nom:

Téléphone:

Portable:

### Atteste sur l'honneur

\* Que l'enfant est apte à nager

### Recommandations du responsable légal

\* J'attire l'attention des animateurs de l'école de 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 de GAP** 04 92 40 61 61

ou **Urgences** 04 92 40 67 01

\* **Polyclinique** 04 92 53 96 77

**Alpes du Sud**

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

### Transport

Le transport jusqu'à l'Atelier Pêche Nature est placé sous ma responsabilité

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

*J'autorise l'AAPPMA à utiliser les photos et vidéos pour illustrer ses activités dans différents supports de communication.*

*je dégage la responsabilité des organisateurs et des animateurs au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités ou ne s'y présentait pas.*

Fait à

Le

(Précédé de la mention, lu et approuvé) Signature