



Fiche d'inscription Mineur 2025

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