

FICHE D'INSCRIPTION ATELIER PÊCHE NATURE APRN

Responsable légal de l'enfant :

Je soussigné (Nom et Prénom)

Demeurant à

autorise l'enfant (Nom et Prénom).....

né(e) le/...../.....

à participer aux activités de l'atelier pêche nature organisé par l'AAPPMA APRN.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom :Téléphone :

Nom :Téléphone :

Recommandations du responsable légal :

J'attire l'attention des personnes encadrantes que mon enfant est sujet aux allergies suivantes :

.....

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

- Hôpital , clinique :

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

Droits de diffusion :

J'autorise l'AAPPMA APRN à utiliser, au travers de ses publications (Internet, affiches, presse) des photos de mon enfant lors des manifestations qu'elle organise.

Oui

Non

Transport

Le transport jusqu'au site d'animation est placé sous ma responsabilité.

Cotisation annuelle (cochez la case et joindre le règlement correspondant)

Stagiaire de 9 à 12 ans ayant déjà une carte découverte APRN : **10€**

Stagiaire de 9 à 12 ans n'ayant pas de carte de pêche : **20€**

Stagiaire de 12 à 18 ans ayant déjà une carte mineure APRN : **10€**

Stagiaire de 12 à 18 ans n'ayant pas de carte de pêche : **36,80€**

Je déclare avoir pris connaissance des règles de l'atelier pêche nature et 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 présenterait pas. J'atteste sur l'honneur que l'enfant est apte à nager

Fait à :

Le :

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Joindre une attestation d'assurance type extrascolaire et un certificat médical d'aptitude