

J'inscris mon Enfant à l'Atelier Pêche Nature

Représentant légal de l'enfant :

Je soussigné(e) :

Adresse complète :

Portable :

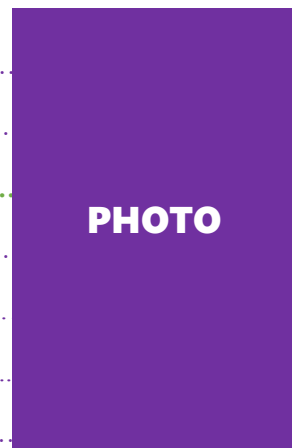
Email :

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différente) :

Téléphone :

Autorise l'enfant (NOM PRENOM) :

Né(e) le :



A participer aux activités de l'Atelier Pêche Nature dans le département des Alpes de Haute-Provence

J'attire l'attention des accompagnants sur le fait que l'enfant est sujet à

J'autorise les accompagnants à prévenir les autorités compétentes en cas de problème et le corps médical à pratiquer sur lui toute intervention ou tout soin d'urgence.

J'atteste sur l'honneur que l'enfant est apte à nager : OUI NON. Si « NON » je considère qu'il peut quand même participer à l'activité.

J'autorise mon enfant à être transporté, pour les besoins de l'animation, par un véhicule professionnel de la FDAAPPMA ou d'un véhicule personnel d'un responsable de l'Atelier Pêche Nature.

Joindre à la présente fiche une copie de **l'attestation d'Assurance Type Extrascolaire** de l'enfant et un **Certificat Médical d'Aptitude**.

Je déclare avoir pris connaissance des règles de l'atelier pêche et nature, 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'autorise la Fédération de Pêche et l'AAPPMA à publier des articles ou photos de mon enfant dans la presse, sur les sites internet et les pages Facebook des deux associations.

Fait à **Le**

Signature (précédé de la mention, lu et approuvé)



Fédération des Alpes de Haute-Provence pour la Pêche et la Protection du Milieu Aquatique

3 Traverse des Eaux Chaudes BP 103 / Bât B, Etoiles des Alpes

04 000 Digne les Bains

Tél : 06 78 88 63 25

Mail : fd04.animation@orange.fr

Facebook : www.facebook.com/federationdepeche04

Site Internet : www.peche04.fr

