

LA GAULE BARRABANDE

Association de Pêche et de Protection
du milieu aquatique

SAINT CHELY D'APCHER

ATELIER PECHE et NATURE DEMANDE D'INSCRIPTION

2025

Responsable légal de l'enfant : Je soussigné _____

Demeurant à _____

Téléphone : _____ email : _____

Autorise l'enfant : Nom : _____ Prénom : _____

Né le : _____ à participer aux activités de l'Atelier Pêche et Nature de St chély
d'apcher.

J'atteste sur l'honneur que l'enfant est apte à nager.

Je prends en charge le trajet vers l'Atelier Pêche et Nature, ainsi que le retour.

L'enfant nécessite t'il d'attentions particulières ? (Allergies médicaments,alimentaires, handicap...)

Oui - Non (*barrez la mention inutile*)

Si Oui, la ou lesquelles ? _____

En cas de nécessité, j'autorise le responsable et l'animateur de l'Atelier Pêche Nature à prendre les décisions appropriées (appel des pompiers, transfert à l'hôpital...), j'autorise les médecins à pratiquer sur lui toutes interventions et soins d'urgence.

Personne à prévenir (si différent) : Nom et téléphone _____

Pour le besoin de l'animation :

J'autorise - Je n'autorise pas (*barrez la mention inutile*)

le transport de l'enfant par un transport public ou un véhicule personnel d'un animateur, d'un responsable ou d'un accompagnateur de l'Atelier Pêche et Nature.

J'autorise - Je n'autorise pas (*barrez la mention inutile*)

les photographies de l'enfant dans le cadre de l'activité des Ateliers Pêche et Nature, ainsi que leur diffusion à titre gratuit et non exclusif sur le site internet de l'AAPPMA, de la Fédération de pêche ou la presse locale.

Je déclare avoir pris connaissance des règles de l'Atelier Pêche et Nature, je dégage la responsabilité des organisateurs et animateurs au cas où l'enfant ne les respecterait pas.

- Joindre une copie de l'attestation d'assurance (responsabilité civile ou extra scolaire)
- Un certificat médical d'aptitude.

Fait à _____ Le _____

Signature (précédée de la mention lu et approuvé)