

FICHE D'INSCRIPTION

Activités Jeunes

A transmettre au responsable de l'activité

(1 fiche par enfant)

ACTIVITÉ :	TARIF
DATE:	
OM Duán am ela Hanfant .	

NOM Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse:

NOM Prénom du responsable légal :

agissant en qualité de Père - Mère - Tuteur (trice)

Téléphone sur lequel je suis joignable :

Mail:

NOM Prénom et téléphone du 2ème parent :

1. Attestation santé ou certificat médical

J'atteste avoir répondu NON à l'ensemble des réponses du questionnaire santé du sportif mineur **OU** je fournis un certificat médical pour l'enfant (rayer l'une des mentions ci-dessus)

2. Assurance

Notre association dispose d'une assurance dans le cas où sa responsabilité civile serait engagée, mais elle ne couvre pas les enfants en assurance « individuelle accident ».

Veuillez fournir une photocopie de l'attestation d'assurance « individuelle accident » de l'enfant.

3. Je soussigné, autorise :

- l'enfant à participer aux activités de l'association des Randonneurs du Chéran sans ses responsables légaux et exceptionnellement à se joindre aux activités d'une association partenaire
- les animateurs à transporter l'enfant dans un véhicule personnel
- l'association à photographier mon enfant à des fins de communication sur le PLAJ
- les animateurs à prendre toute mesure nécessaire à la sauvegarde de l'état de santé de l'enfant (soins médicaux, hospitalisation...)

Fait à			
Le			
Signature du responsable léga	al		

Contre-indications thérapeutiques, allergies, maladies, problèmes particuliers :

(à rayer s'il n'y en a pas)