



FICHE D'INSCRIPTION
Activités Jeunes
A transmettre au responsable de l'activité
 (1 fiche par enfant)

Activité :

Date :

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

Nom et Prénom du responsable légal :

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

Téléphone sur lequel je suis joignable :

Mail :

Nom, Prénom et téléphone du 2^{ème} 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 ».

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance « individuelle accident ».

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 site des Randonneurs du Chéran et dans la presse locale.
- 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 légal

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

(à rayer s'il n'y en a pas)