

FICHE INSCRIPTION PARTICIPANT MAJEUR

Une fiche complétée et signée par participant



IDENTITE

Nom :

Prénom :

Demeurant à :

Téléphone :

E-Mail :

Date de naissance :

Lieu :

Atteste sur l'honneur avoir une assurance Responsabilité civile

Oui

☐

Non

☐

RECOMMANDATION / ALLERGIES

J'attire l'attention du guide de pêche sur le fait que je suis sujet aux allergies suivantes :

J'autorise Nageoires et compagnie à utiliser d'éventuelles photos de moi pour diverses illustrations liées à la pêche et/ou la presse et/ou publications réseaux sociaux:

Oui

☐

Non

☐

EN CAS D'URGENCE

Merci de prévenir

Nom :

Téléphone :

Autre N° :

Si nécessaire, je souhaite être soigné auprès de (précisez nom et adresse)

Hôpital :

Clinique :

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

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « Lu & Approuvé »