Une fiche complétée et signée par participant



AUTORISATION DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

Je soussigné :		
Demeurant à :		
Téléphone :	E-Mail :	
Autorise mon enfant : Nom :	Prénom :	
Date de naissance :	Lieu :	
A participer à l'animation proposée par Nageoires et Compagnie le		
Sur la commune de		
Atteste sur l'honneur avoir une assurance Responsabilité civile Oui Non Non Non Non		
Their children dispose it diffe die people on souris de familie		
RECOMMANDATION DU RESPONSABLE LEGAL		
J'attire l'attention des animateurs sur le fait que mon enfant est sujet aux allergies suivantes :		
A la fin de l'animation, j'autorise mon enfant à partir seul : Oui Non		
Si « Oui », j'accepte de décharger la responsabilité de l'animateur une fois l'animation terminée.		
J'autorise l'association à utiliser d'éventuelles photos de mon enfant 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	Si nécessaire, je souhaite que mon enfant soit soigné auprès de (précisez nom et adresse)	
Nom:	· ·	
Téléphone :	Hôpital : Clinique :	
Autre N° :	Et autorise les médecins à pratiquer sur lui toute intervention	
	et soins d'urgence	
Je déclare avoir pris connaissance des règles de l'animation, je dégage la responsabilité des organisateurs et des animateurs au cas où l'enfant ne respecterai pas la réglementation des activités ou ne s'y présenterait pas.		
Fait à :	Le:	
Signature précédée de la mention « Lu & Approuvé »		