



Fiche Inscription Individuelle 2019-2020 Ecoles-Collèges - Lycées

AUTORISATION PARENTALE 2019-2020

Je soussigné _____ ◇ Père ◇ Mère ◇ Représentant Légal

Adresse _____

ENFANT

NOM DE L'ENFANT : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ AGE : ____ M F

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE : _____

NUMERO DE TELEPHONE : _____

NOM DE LA STRUCTURE : _____

COCHER LES CASES CORRESPONDANTES :

Accepte que celui-ci participe aux activités aquatiques, nautiques et terrestres proposées par :

LE CENTRE LOISIRS JEUNES – POLICE NATIONALE -DDSP 13

Oui Non

Accepte que celui-ci participe à l'activité randonnée subaquatique avec Palmes, masque, Tuba (PMT) proposée par: LE CENTRE LOISIRS JEUNES – POLICE NATIONALE -DDSP 13

Oui Non

Pour les activités PMT ET KAYAK, j'atteste que l'enfant a passé avec succès un test de 25 mètres (moins de 16 ans), 50 mètres (plus de 16 ans) et qu'il est apte à s'immerger.

Oui Non

Atteste être en possession d'un certificat médical de moins d'1 an déclarant que son état de santé ne présente pas de contre-indication à la pratique d'un sport aquatique.

Oui Non

Certifie que celui-ci est couvert par mon régime d'assurance sociale (sécurité sociale, Mutuelles complémentaire, CMU...) et par mon assurance responsabilité civile chef de famille.

Oui Non

Accepte qu'en cas d'accident, il lui soit prodigué les premiers secours sur le site et qu'en cas de besoin, il soit conduit par les pompiers vers l'hôpital le plus proche et à faire pratiquer toute intervention nécessaire.

Oui Non

JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR QUE LES DECLARATIONS PORTEES SUR CETTE FICHE SONT SINCERES ET VERITABLES

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature