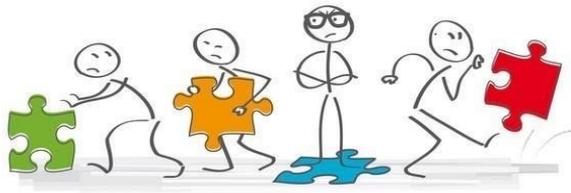


ASSOCIATION PLAISIR D'APPRENDRE



Photo

Fiche d'inscription

SEJOUR EN ARDECHE (RUOMS) : 17 au 24 juillet 2022

Pour l'enfant : Nom.....prénom :.....

Date de naissance.....

Adresse

N°.....rue.....

Code postal.....Ville.....

Tél.....

Coordonnées de(s) personne(s) responsable(s) (parents ou tuteurs légaux) :

Nom.....

Prénom.....

N°.....rue.....

Code postal.....Ville.....

Tél (père) ;.....Tél(mère) :.....

Adresse mail du père (ou autre parent) :.....

Adresse mail de la mère (ou autre parent) :

Nom, adresse et numéro de téléphone de(s) personne(s) à prévenir en cas d'accident :

.....
.....

Signaler ici les allergies ou autres problème de santé :.....

Signaler les régimes alimentaires (aliments interdits ?) :.....

Informations importantes à lire :

Un certificat médical est demandé pour la pratique des activités sportives (arrêté gouv. du 10 juin 1971, article 6). - La vaccination antitétanique est recommandée.

Le port du casque et du gilet sont obligatoires pour la pratique du canoë kayak. Les sports pratiqués seront le vélo, l'accrobranche, le kayak biplace, la marche, la nage et plonger de rochers (1 m 50). Il est indispensable de savoir nager 25 mètres et de savoir sauter dans l'eau.

AUTORISATION DE SOINS POUR LES MINEURS

Je, soussigné(e) autorise les représentants de l'association Plaisir d'Apprendre à se substituer à moi si un accident survenait à mon enfant Dans le cas où il me serait impossible d'être présent(e) en temps utile, j'autorise le médecin ou le chirurgien à pratiquer toute intervention jugée indispensable, même sous anesthésie générale.

J'accepte en outre que mon enfant soit transporté dans l'établissement, hôpital ou clinique, le plus proche.

Fait à, le

Nom, prénoms et signature des parents (père) :

Nom, prénoms et signature des parents (mère) :

Association Plaisir d'Apprendre 1047 avenue Villeneuve d'Angoulême 34070 – Montpellier
Adresse pour envoi des chèques (merci) : D DUFOUR 10 Rue des coquelicots 34140 MEZE