

FICHE D'INSCRIPTION

Stage vacances de Paques

Du..... au.....

Nom et Prénom du pratiquant :

.....

Sexe : M F Date de Naissance :

Nom et Prénom du responsable légal :

.....

Adresse :

.....

.....

Code postal : Ville :

Tél Portable :Tél domicile :

Mail (important) :

.....

Autorisation et certificat :

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus, déclare autoriser à participer aux activités de l'association Nature Sport Vioreau aux dates indiquées ci-dessus.

- Autorise les responsables de l'association à faire pratiquer sur lui/elle toutes interventions ou soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris son transport dans un établissement hospitalier.
- Autorise le/la pratiquant(e) à rentrer seul(e) OUI NON
- Autorise l'association Nature Sport Vioreau à utiliser l'image du / de la pratiquant(e) à des fins promotionnelles (plaquette, site internet...)
- Ai lu, compris et accepté les Conditions Générales, J'atteste que :

- Le stagiaire ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des sports de pleine nature (certificat médical d'aptitude à la pratique de multisports à présenter au + tard le premier jour)
- Pour les activités nautiques nous fournir : le certificat d'aisance aquatique

AUTRES PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :

Tél portable :

Nom et Prénom :

Tél portable :

Fait à, le.....

Signature.....

Règlement à l'inscription.....