

FICHE D'INSCRIPTION VACANCES

Duau

Nom et Prénom du participant :

Sexe : M F Date de Naissance :

Nom et Prénom du responsable légal :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél Père : Tél Mère : Tél Domicile :

Email (important):

Autorisation et certificat :

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

Autorise les responsables de l'association à faire pratiquer sur cet enfant 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 de l'enfant à des fins promotionnelles (plaquettes, site internet....)

a 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 plus tard le premier jour**)

Pour les activités nautiques nous fournir le certificat d'aisance aquatique

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :

Tél portable :

Fait à :, Le

Signature

Règlement à l'inscription :