



FICHE INSCRIPTION INDIVIDUELLE STRUCTURES SOCIALES

AUTORISATION PARENTALE

DATE :

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 (père, mère, représentant légal)

Nom Prénom _____

NUMERO DE TELEPHONE : _____

NOM DE LA STRUCTURE (au besoin) : _____

COCHER LES CASES CORRESPONDANTES :

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

LE CENTRE LOISIRS JEUNES – POLICE NATIONALE -DIPN 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 -DIPN 13

Oui ☐ Non ☐

Pour les activités PMT, KAYAK et STAND-UP PADDLE, j'atteste que l'enfant a passé avec succès un test PASS NAUTIQUE.

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 ☐

Accepte que mon enfant puisse être filmé et photographié pendant les activités et donne mon autorisation pour la diffusion, la rediffusion en intégralité ou en partie sur tout support de communication.

Oui ☐ Non ☐

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

Fait à _____ le ____ / ____ / ____ Signature _____