



Fiche d'Inscription

ECOLE DE PÊCHE



Du Samedi Après-Midi

Nom : Prénom : Né(e) le/...../.....

E-mail :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel. domicile : Tel. bureau :

Tel. portable 1^{er} parent : Tel. portable 2^{ème} parent :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :

Autorise mon enfant :

- ◆ A participer aux séances de découverte pêche organisées le samedi de 14h à 17h30 et décharge de toute responsabilité « la Fédération du Val d'Oise pour la pêche et la protection du milieu aquatique » en dehors des heures précisées ci-dessus.
- ◆ Autorise mon enfant à être transporté par les véhicules de la structure ou en voiture particulière dans le cadre des déplacements d'activités pêche.
- ◆ **Autorise mon enfant à rentrer seul(e) à l'issue des activités (17h30) :** OUI NON
- ◆ Autorise le moniteur de l'Ecole de pêche, en cas d'accident, à prendre toute décision appropriée, avec ou sans moi, pour assurer la sûreté et la santé de mon enfant : appel des services de secours, transfert à l'hôpital. Numéros de téléphone où me contacter en urgence :
- ◆ Certifie sur l'honneur que mon enfant est apte à participer aux activités de l'école de pêche, je m'engage à signaler tout problème de santé particulier de mon enfant au moniteur d'école de pêche :
- ◆ Certifie sur l'honneur que mon enfant est déclaré sur mon assurance responsabilité civile auprès de l'organisme (compagnie d'assurance)
- ◆ Autorise mon enfant à tourner des images et à enregistrer des témoignages, dans le cadre des diverses émissions télé et radio sur la pêche que l'école de pêche serait éventuellement amenée à effectuer, et à être pris en photo dans le cadre de reportages pour divers magazines. Ces images et témoignages pourront être utilisés, tout ou partie, ensemble ou séparément, sans limitation temporelle, pour la promotion de l'école de pêche ou du loisir pêche en général. En aucun cas, nous ne pourrions demander de droits de reproduction ou poursuivre « la Fédération du Val d'Oise pour la Pêche et la Protection du milieu aquatique » et ne pourrions les tenir responsables quant aux conséquences éventuelles liées à la diffusion de ces témoignages et/ou images.

Mr/Mme Fait à Le/...../.....

Signature et mention « lu et approuvé » :