



## Fiche d'inscription participant(e) mineur(e)

Parent 1 : ..... Parent 2 : .....

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

Autorise mon enfant ..... , né(e) le ..... à participer aux activités de l'APN organisées par l'AAPPMA Gaule d'Iffendic

N° de portable du ou des responsables légaux à joindre en cas d'urgence :

Parent 1 : .....-.....-.....-.....-..... Email : .....

Parent 2 : .....-.....-.....-.....-..... Email : .....

- J'attire l'attention de l'animateur sur le fait que mon enfant :  **je sais nager**  **ne sais pas nager**
- J'assume la responsabilité qu'il participe tout de même aux activités dans le cas où il ne sait pas nager.
- J'attire l'attention des animateurs sur le fait que mon enfant :

• Suit un traitement médical  **OUI**  **NON**

Joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) à remettre à l'animateur en arrivant. Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

• Présente une allergie ou nécessite des précautions de santé particulières  **OUI**  **NON**

Si « oui », joindre une note précisant la nature, les précautions et la conduite à tenir.

- J'ai connaissance qu'en cas d'accident, l'animateur ou le représentant de l'APN contactera les secours habilités à prendre toutes décisions d'intervention médicale ou chirurgicale si l'état de mon enfant présente un caractère d'urgence.
- J'ai pris connaissance et informé mon enfant des règles de l'Atelier Pêche Nature et dégage la responsabilité des organisateurs et des animateurs au cas où l'enfant ne les respecterait pas.
- Je m'engage à respecter les horaires d'activités et les lieux de rendez-vous fixés par l'APN. La responsabilité des animateurs n'est engagée qu'à partir du moment où l'enfant leur est confié jusqu'au moment où l'enfant est remis à ses responsables légaux ou à un adulte désigné par ces derniers.
- Je m'engage à ce que mon enfant dispose de l'équipement adéquat à la pratique de la pêche et aux conditions climatiques (vêtements de pluie, bottes, casquette, crème solaire, eau...).

- J'autorise mon enfant à être transporté pour les besoins de l'animation par un véhicule de l'association ou de l'animateur de l'APN  **OUI**  **NON**

### AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOS ET VIDEOS

J'autorise dans le cadre de la promotion du loisir, à publier sans limitation dans le temps et sur tous supports d'information ou de promotion de la pêche, réseaux sociaux et sites de partages inclus, les photos et/ou vidéos prises lors des animations sur lesquelles peut figurer mon enfant  **OUI**  **NON**

**Joindre à la présente fiche une copie de l'attestation d'assurance type « extra-scolaire » de l'enfant ainsi que le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur ou à défaut un certificat médical d'aptitude.**

À ....., le .....

Signature d'un(e) responsable légal(e) de l'enfant

(Précédé de la mention « lu et approuvé »)