



Parent 1 :		Parent 2 :	
Demeurant :			
Code postal :		Ville :	
Autorise mon enfant (Nom, prénom) :		, né(e) le :	
A participer aux activités de l'APN organisées par le FDAAPPMA / AAPPMA PFCS			
N° de portable et mail 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 :** sait nager, ne sait pas nager (rayer la mention inutile).
 - o 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 :**
 - o Suit un traitement médical : OUI NON (rayer la mention inutile)
 - o 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.
 - o Présente une allergie ou nécessite des précautions de santé particulières : OUI NON (rayer la mention inutile).
 - o 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, « Règlement de fonctionnement de l'APN annexe 15 », remis avec la fiche d'inscription.
- **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 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 (rayer la mention inutile).

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 (rayer la mention inutile)

Joindre à la présente fiche une copie de l'attestation d'assurance type extra-scolaire de l'enfant et un certificat médical d'aptitude.

A le

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

Précédée de la mention « lu et approuvé » :