

Contact : secrétariat, mail : [peche31.aappma.pfcs@gmail.com](mailto:peche31.aappma.pfcs@gmail.com), tél : [06 02 31 21 79](tel:0602312179)

## Fiche « SAISON »

**FICHE D'INSCRIPTION PARTICIPANT(E) MINEUR(E)** - (Annexe 12) 1/1 mai 14/08/2024**Saison 2024/2025** : Septembre à décembre 2024 : tarif 50€ - Mars à juin 2025 : tarif 50€

<b>Parent 1 :</b>	<b>Parent 2 :</b>
Demeurant :	
Code postal :	Ville :
<b>Autorise mon enfant (Nom, prénom) :</b> _____, <b>né(e) le :</b> _____	
<b>A participer aux activités de l'APN organisées par la FDAAPPMA31 / AAPPMA PFCS</b>	
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 » :

RGPD Les données collectées sont traitées à des fins de gestion administrative dans le cadre de l'organisation des APN et conservées en base active pour une durée de 5 ans. Ces informations peuvent être communiquées à l'assurance si besoin dans le cadre de contrôles périodiques ou pour la gestion d'éventuels sinistres. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, du règlement européen n°2076/679/UE du 27 avril 2076, les salariés, partenaires, participants et bénévoles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement des données ou encore de limitation du traitement. Pour ce faire contactez le responsable légal de l'APN (adresses mail + postale : [peche31.aappma.pfcs@gmail.com](mailto:peche31.aappma.pfcs@gmail.com) – AAPPMA PFCS Mairie 1 Rue Maubec 31830 PLAISANCE-DU-TOUCH).

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.