photo

# BULLETIN D'INSCRIPTION
# SEJOUR PÊCHE 2019

***(Un bulletin par enfant)***

***LIEU DU SEJOUR : ……..*** ***DATES :……..***

**Renseignements sur l'enfant :**

Nom..... Prénom..... Date de Naissance.....

L'enfant est-il apte à nager Oui*..... Non*

Oui (Précisez) .....

L'enfant est-il sujet à des contre-indication alimentaire Oui*..... Non*

Oui (Précisez) .....

L'enfant est-il sujet à des allergies, sous traitement médical (fournir ordonnance médicale) oui* non*

Oui (précisez)……

**Renseignements sur les responsables légaux**

Nom..... Prénom..... Lien avec l'enfant.....

Nom..... Prénom..... Lien avec l'enfant.....

Adresse .....

Tél Domicile..... Portable.....

Adresse e-mail.....

Employeur Père..... Employeur Mère.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence..... N° de Tél.....

Si nécessaire je souhaite que mon enfant soit soigné en cas d'urgence auprès de :

Hôpital* (Précisez l'établissement).....

Clinique* (Précisez l'établissement).....

Autorisez-vous les médecins à faire pratiquer sur lui toute intervention en cas d'urgence Oui*..... Non*

N° SS de la personne couvrant le jeune : . / . . / . . / . . / . . . / . . . / . . .

Bénéficiaire CMU oui non

IMPORTANT (Si oui, joindre impérativement l'attestation)

OBSERVATIONS MERCI DE REMPLIR SOIGNEUSEMENT CETTE RUBRIQUE
Noter ici toutes les indications que vous jugez utiles (comportement de l'enfant, recommandations particulières, régime alimentaire…)

SPLAF

LE CAS ECHEANT, éducateur ou assistante sociale en charge du jeune joignable avant ou après le séjour.
NOM : Téléphone :

RECOMMANDATIONS DES PARENTS : Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. ?

Si oui, précisez :

Nota : Nous dégageons toutes responsabilités en cas de perte ou de dégradation durant le séjour

OBLIGATOIRE : PHOTO RECENTE (A découper et à adresser en même temps que le bulletin d'inscription)
Pour les séjours en Espagne fournir la carte européenne d'assurance maladie.

**Joindre à la présente, fiche ou copie de l'attestation d'assurance de l'enfant et un certificat médical d'aptitude à la pêche.**

**Pour le transport de mon enfant j'accepte qu'il soit transporté dans les véhicules prévu pendant la durée du séjour.**

**Autorise l'équipe d'encadrement et l'organisateur du séjour à photographier et filmer l'enfant inscrit, à utiliser, fixer, reproduire et communiquer les photos et les vidéos réalisées lors du séjour, sans limitation de durée. Les photos et les vidéos pourront être reproduites, en partie ou en totalité sur tout support (papier, numérique, vidéo…) et intégrées à tout autre matériel (illustration, dessin, peinture, animation…) connu et à venir. Il est entendu que les intervenants et l'organisateur s'interdisent expressément une exploitation des photographies ou des vidéos susceptibles de porter atteinte à la vie privée de l'enfant. Ni nom, ni adresse n'apparaîtront dans l'utilisation qui peut en être faite. Les représentants légaux pourront demander à ce que les photographies et les vidéos ne soient plus utilisées, en informant l'organisateur par écrit. – Le paiement du séjour s'effectue lors de l'inscription. Tout désistement, hors cas de force majeure et sur justificatif (décès, maladie, …), ne vaudra le remboursement qu'à hauteur de 30% du coup de celui-ci (réservation hébergement, repas, trajet, …).**

**"Je déclare l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus et dégage la responsabilité des organisateurs et des animateurs au cas où l'enfant ne respecterait pas la règlementation des activités ou ne s'y rendrait pas"**

**Inscription faite à ……le .....**

**Signature des Responsables légaux**

***** Entourer la réponse appropriée

SPLAF