

**Responsable légal de l'enfant :**

Je soussigné :

demeurant à :

autorise l'enfant :

Nom :

Prénom :

Né le :

à participer aux activités de l'atelier pêche nature

Téléphone :

Portable :

Mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différent)

Nom :

Téléphone :

Portable :

**Atteste sur l'honneur :**

Que l'enfant est apte à nager

**Recommandations du responsable légal :**

J'attire l'attention des animateurs de l'atelier pêche nature sur le fait que mon enfant est sujet aux allergies suivantes :

Si nécessaire, je souhaite qu'il soit soigné auprès de (préciser l'adresse et le téléphone) :

Hôpital :

Clinique :

Et autorise les médecins à faire pratiquer sur lui toute intervention et soins d'urgence.

**Transport :**

Le transport jusqu'à l'atelier pêche nature est placé sous ma responsabilité.

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

**Je déclare avoir pris connaissance des règles de l'atelier pêche nature, je dégage la responsabilité des organisateurs et des animateurs au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités ou ne s'y présenterait pas.**

Fait à :

Le :

Signature (précédé de la mention, lu et approuvé) :