



Fiche d'inscription et autorisation parentale

Stage atout sport du _____ au _____

Enfant

Nom: _____ Prénom: _____
Né(e) le: _____ Caisse d'affiliation: _____
N° Sécurité social: _____
Coordonnée de la mutuelle: _____
Nom du médecin traitant: _____ Tel fixe: / / / /

Autorisations

Je soussigné(e) Nom: _____ Prénom: _____ responsable légal de
l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche (Père Mère Tuteur)
Adresse: _____
Tel fixe: _____ Tel portable: _____

- ✓ Autorise mon fils ma fille pupille à participer au stage avec le club de Quimper et ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique du canoë kayak.
- ✓ Autorise le responsable du déplacement à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, Ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence *seul habilité à définir l'hôpital de secteur.*
- ✓ DROIT A L'IMAGE, j'autorise la diffusion de la photo de mon enfant :
 Affichage Internet Exposition Autres supports de communication
- ✓ Mon enfant satisfait à l'obligation de savoir nager 25m et de s'immerger dans l'eau.

Le : / / Signature : _____

Joindre avec

- Les tickets atout sport (32 Quimper Communauté/ 36 Hors Quimper Communauté)
- Une photocopie du brevet de natation de 25m ou test anti-panique

Club canoë kayak centre nautique 129 bd de Creac'h Gwen – 29000 QUIMPER

TEL : 02 98 53 19 99 PORT : 06 85 77 41

Email : kayak.quimper@orange.fr

site internet : <http://www.kayak-quimper.org>

Agrément DDJS : 29/5/785 N° exploitation : ET000341 N° J O : 5977

N° siret : 33227561900028

code APE 926C

Association de loi 1901 à but non lucratif