



FICHE D'INSCRIPTION 2018/2019

GROUPE 2 (12 à 17 ans)

Nom : Prénom..... Date de naissance :

Adresse :

Ville :

Téléphone des parents : **PORTABLE** : **Fixe**.....

obligatoire : e-mail des parents :

En cas d'accident, nom de la personne à prévenir : Tél :

Nom du médecin de famille : Tél.....

Règlement : total de 30 séances

à l'année, 220 € (200 €+ 20 € de frais assurance et affiliation F.F.M.N.S obligatoire valable 1 an)

à la carte de 10 séance, 100 € (+ 20 € de frais assurance et affiliation F.F.M.N.S obligatoire valable 1 an)

1 ou plusieurs Chèques de€ (libellés au nom de l'Association AKVA SAUVETAGE COTIER)

Espèces€

Certificat médical obligatoire

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père, mère, tuteur (barrer les mentions inutiles)
demeurant

Autorise ma fille/mon fils :
à pratiquer..... au sein de l'Association Akva Sauvetage Côtier

-J'autorise l'animateur/trice à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident.

-Je certifie l'exactitude des informations figurant sur la présente et reconnais avoir pris connaissance et accepté les conditions générales du règlement intérieur de l'Association Akva Sauvetage Côtier.

- Je certifie être en possession d'un certificat médical autorisant mon enfant à pratiquer l'activité sportive

-J'autorise à prendre des photos de l'enfant pour l'illustration de nos activités et de les utiliser pour les usages suivants :

- Exposition éventuelle dans le cadre des activités du club de Sauvetage Côtier.

- Publication éventuelle à des fins de communication ou par la presse.

Signature du responsable de l'enfant :

Date :

Signature précédée de la mention manuscrite
" Lu et approuvé, bon pour accord "

☞ Les parents sont priés de venir récupérer leurs enfants à l'heure précise en fin de cours.

☞ Ne pourront partir seuls, que les enfants ayant fourni à l'animateur/trice une décharge parentale les y autorisant.