



FICHE DE RENSEIGNEMENTS CAP33 JUNIORS

Enfants nés entre 2010 et 2014

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Adresse estivale (si différente) :

.....

Téléphone du responsable légal :

.....

Portable :

Mail (facultatif) :

.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné responsable légal :

Nom :

Prénom :

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Certifie que mon enfant ne présente aucune contre indication à la pratique sportive.

Atteste sur l'honneur que mon enfant est couvert par un responsable civile.

Autorise les responsables du centre CAP33 ARÈS à prendre le cas échéant toutes mesures (appel des secours, médecin ...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

La responsabilité des animateurs n'est pas engagée en dehors des heures d'encadrement. J'autorise mon enfant à rentrer seul ou m'attendre sur le lieu de l'activité.

Par temps de pluie ou d'orage, les activités extérieures seront annulées et les enfants qui s'y présenteront ne seront pas sous la responsabilité de CAP33.

Autorise

N'autorise pas CAP33 à prendre en photo mon enfant et diffuser son image.

Pour l'activité voile uniquement :

Je certifie que mon enfant sait nager au minimum 25 mètres.

Fait à Arès, le

Signature