

FICHE D'INSCRIPTION – PAQUES 2024

STAGE MINI SALTIMBREIZH

Du lundi 22/04/2024 au vendredi 26/04/2024

Salle polyvalente de BEDEE (35137)

Contact: Cécile BOUGIS : 06.83.47.41.86

Mail : saltimbreizh@orange.fr

<u>Coordonnées du jeune</u>	<u>Coordonnées du responsable légal</u>
Nom :	<u>IMPERATIF</u>
Prénom :	Nom :
Date de naissance :	Prénom :
N° Portable :	Adresse :
Mail :	N° Portable :
	Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Médecin traitant :

AUTORISATIONS

Je soussigné (nous soussignés) Mr/Mme :

AUTORISE (AUTORISONS) : l'animatrice en place ou le membre de l'association SALTIMBREIZH à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence (appel médecin, pompiers, SAMU) OUI NON

AUTORISE (AUTORISONS) : la diffusion sur les supports (journal local, Ouest-France, site de l'association) les photos et vidéos éventuellement prises dans le cadre de l'activité Théâtre OUI NON

AUTORISE (AUTORISONS) : mon/notre enfant à rentrer seul à l'issue de la formation OUI NON

DECHARGE DE RESPONSABILITE :

L'association dispose d'une assurance responsabilité civile pour ses activités, cependant chaque adhérent s'engage à être couvert par une responsabilité civile individuelle d'accident.

La responsabilité de l'association et de l'animateur ne pourra pas être engagée

- si l'enfant ne se présente pas à l'activité
- En dehors des heures des activités.

JE DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE TOUTES CES CONDITIONS ET LES ACCEPTE SANS RESERVE.

Fait à le

Signatures(s) du/des responsable(s) légal/légaux, Précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »