

## AUTRES ÉLÉMENTS

Je  Nous soussigné(e)(s) .....  père  mère  parents  tuteur légal de

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....  
inscrit au séjour organisé par la Fédération de Pêche de l'Ardèche noté ci-avant.

✓ **AUTORISE**  mon fils  ma fille

- à être transporté en autocar ou en camionnette ou en voiture  
- à prendre part aux activités sportives  
- à participer aux diverses activités du séjour  
- à se baigner et à nager  J'atteste que mon enfant sait nager (**joindre une attestation de natation de 25 m, si possible**)

✓ **AUTORISE** que les photos de mon enfant, prises pour et au cours du séjour, soient utilisées sur le site internet de la Fédération de Pêche de l'Ardèche et pour illustrer les futures brochures et celles de nos partenaires, ainsi que des articles de presse. J'accepte également que des reportages TV, radios ou presse écrite puissent avoir lieu au cours des séjours, que les jeunes puissent être interviewés et que ces reportages soient diffusés par tous les moyens et sur tous les supports.

✓ **AUTORISE**, en cas d'urgence, toute intervention thérapeutique ou chirurgicale nécessaire pour mon enfant, y compris l'anesthésie, qui serait décidée par un médecin et rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Je déclare  Nous déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à ..... le...../...../2023

Signature du (des) responsable(s) de l'enfant

**ENVOYER CE DOSSIER COMPLÉTÉ D'UNE COPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE EXTRA-SCOLAIRE DE L'ENFANT, D'UN CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE ET DE LA FICHE SANITAIRE, PAR COURRIER OU PAR MAIL À :**



Fédération de Pêche de l'Ardèche  
Villa la Favorite, 16 Avenue Paul Ribeyre  
07600 Vals les Bains

Mail : inscription.apn@peche-ardeche.com



# FICHE D'INSCRIPTION

## STAGE ATELIER PÊCHE NATURE 2023

### SÉJOUR

- 10 au 13 Juillet à Saint-Agrève – **280.00 €**
- 10 au 13 Juillet à Sainte-Eulalie – **250.00 €**
- 17 au 20 Juillet à Saint-Agrève – **280.00 €**
- 17 au 20 Juillet à Sainte-Eulalie – **250.00 €**
- 24 au 27 Juillet à Saint-Agrève – **280.00 €**
- 31 Juillet au 3 Août à Saint-Agrève – **280.00 €**
- 7 au 10 Août à Saint-Agrève – **280.00 €**
- 14 au 17 Août à Saint-Agrève – **280.00 €**
- 14 au 17 Août à Saint-Just-d'Ardèche – **250.00 €**
- 21 au 24 Août à Saint-Just-d'Ardèche – **250.00 €**



### L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  M  F

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Autres informations susceptibles d'intéresser la direction du séjour ou tout souhait concernant votre enfant (légales, alimentaires, physiques, morales...) :  
.....  
.....  
.....

**LES PARENTS :**

**PÈRE**

**MÈRE**

Nom : ..... Nom : .....  
Prénom : ..... Prénom : .....  
Adresse : ..... Adresse : .....  
.....  
.....  
Code Postal : ..... Code Postal : .....  
Ville : ..... Ville : .....  
Tel : ..... Tel : .....  
Mail : ..... Mail : .....

**EN CAS D'ABSENCE DU RESPONSABLE PENDANT LE SÉJOUR, PRÉVENIR :**

Nom, Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tel : ..... Mail : .....  
Lien avec l'enfant : .....

**MODALITÉS DE PAIEMENT**

Le responsable des paiements (si différent du responsable de l'inscription) Pour toute correspondance concernant le paiement de l'inscription

Nom, Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tel : ..... Mail : .....

**FRAIS MÉDICAUX**

Je m'engage, au retour du séjour, à rembourser à l'organisation les dépenses médicales et pharmaceutiques que celle-ci peut être amenée à régler en mon nom en cas d'urgence.

**ACCORDS DE PAIEMENTS**

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions financières de la Fédération de Pêche de l'Ardèche en ce qui concerne l'inscription. Je verse la somme correspondante avant le départ en stage.

**VERSEMENT EN :**

- Chèque bancaire
- Virement bancaire
- Espèces
- Chèque vacances pour un montant de : .....€

A ..... le .....

Signature du (des) responsable(s) de l'enfant