

FICHE INSCRIPTION ATELIERS PECHE NATURE

1- ENFANT

NOM : Prénom :

Date de naissance :

GARCON

FILLE

2 – DATES et ANIMATIONS CHOISIES :

3 - COORDONNEES DE L'ENFANT :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Email (obligatoire) :

Tél. fixe :

Tél. port. :

3 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

J'atteste sur l'honneur que l'enfant est apte à nager : OUI NON

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) :

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diptérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

ATTENTION : Le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant suit-il un **traitement médical** ? OUI NON

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME OUI NON

MEDICAMENTEUSES OUI NON

ALIMENTAIRES OUI NON

AUTRES :

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler).....
.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

.....
.....

5 – AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOS ET VIDEOS

J'autorise la « Fédération de Pêche du Jura », dans le cadre de la promotion, à publier sans limitation dans le temps et sur tous supports d'information ou de promotion de la pêche dans le Jura, réseaux sociaux et sites de partages inclus, les photos et/ou vidéos prises lors des animations sur lesquelles peut figurer mon enfant. **OUI NON**

Je soussigné responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'autorise mon enfant à participer aux activités de la Fédération de pêche du Jura.

Je déclare avoir pris connaissance des règles de sécurité, je dégage toute responsabilité des organisateurs et des animateurs au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités ou ne s'y présenterait pas.

Je déclare avoir souscrit une assurance extrascolaire pour mon enfant.

Les inscriptions seront effectives lors de la réception de cette fiche dûment complétée, accompagnée du règlement (à l'ordre de « fédération de pêche du Jura »).

Fait à :

Le :

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

Fiche à retourner à : **FEDERATION DE PECHE DU JURA**

395 rue Bercaille 39000 LONS LE SAUNIER. TEL :03 84 24 86 96

Email : contact@peche-jura.com www.peche-jura.com

Conditions d'encadrement des activités de la Fédération de pêche du Jura

Modalités de participation : Pour participer aux activités de la Fédération de pêche du Jura, chaque personne doit avoir complété le document d'inscription, lu et signer ce document, régler la prestation, être en possession de sa carte de pêche valide pour la période de l'activité, avoir un équipement adapté à la pratique de la pêche et aux conditions météorologiques.

Encadrement des activités : Les activités sont réalisés sous la responsabilité d'animateur pêche titulaires du Brevet Professionnel Jeunesse et Éducation Populaire option "Pêche de Loisir" (BPJEPS) et d'une formation au premier secours. Les stagiaires issus de cette même formation peuvent aussi encadrer ces activités, à condition qu'il aient validé les "exigences préalables à la mise en situation pédagogique" délivrés par le centre de formation. Des personnes bénévoles peuvent apporter un soutien au travail réalisé par les animateurs.

Annulation : La fédération se réserve le droit d'annuler ou de modifier tout ou en partie l'animation si les conditions météorologiques ne sont pas favorables ou le nombre de participants non atteint.

Matériel de Pêche : Le matériel de pêche (cannes, moulinets et consommables) est fourni par la Fédération de Pêche.

Consignes de sécurité : Ne pas courir et ne pas s'agiter au bord de l'eau ou sur l'eau, être attentif à autrui lors de chaque lancer, être prudent lors de la manipulation d'hameçon et de poisson, être prudent lors des déplacements à pied avec le matériel de pêche.

Déplacements : Les déplacements sont assurés par les animateurs, les stagiaires, ou les bénévoles titulaires d'un permis de conduire avec un véhicule de la fédération entre le lieu de rendez-vous et les lieux d'activités.

Rendez-vous : Les horaires de rendez-vous sont donnés à titre indicatif. La responsabilité des animateurs n'est engagée qu'à partir du moment où l'enfant leur est confié jusqu'au moment où l'enfant est remis aux responsables légaux de l'enfant ou un adulte désigné par ces derniers.

Je soussigné, M. – Mme _____, avoir pris connaissance des conditions d'encadrements de la fédération de pêche.

Fait à _____, le _____

Signature,