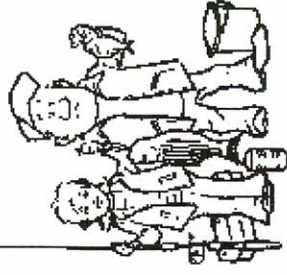


LA GARDONNETTE CHARTRAINE
Association de Pêche pour la Protection du Milieu Aquatique

Atelier Pêche Nature de Chartres – Section Mouche



**- FICHE D'INSCRIPTION
ADULTE**

Nom, Prénom	Recommandations médicales
Né le	J'attire l'attention des animateurs de l'Atelier Pêche Nature de Chartres sur le fait que je suis sujet aux allergies suivantes :
Adresse
.....
.....
Téléphone fixe :	Si nécessaire, je souhaite être soigné auprès de (préciser l'adresse et le téléphone) :
Téléphone portable :
Email :
Personne à prévenir en cas d'urgence :
Nom :
Téléphone fixe :
Téléphone portable :
Transport	
Et autorise les médecins à faire pratiquer sur moi toute intervention et soins d'urgence.	
Le transport jusqu'à l'Atelier Pêche Nature de Chartres est placé sous ma responsabilité.	

Que je suis apte à nager

Atteste sur l'honneur :

Joindre à la présente fiche une copie de l'attestation d'assurance Responsabilité Civile et un certificat médical d'aptitude

Je déclare avoir pris connaissance des règles de l'Atelier Pêche Nature de Chartres. Je dégage la responsabilité des organisateurs au cas du non-respect de la réglementation des activités.

Je donne mon accord pour être photographié pendant ma participation aux activités de l'atelier définies sur le calendrier qui m'a été remis. J'autorise l'association La Gardonnette Chartraine à apposer ma photo sur les panneaux destinés à présenter les activités de l'atelier au public, à l'intérieur des locaux de la maison des pêcheurs ou lors de tout salon où l'association sera présente.

Je donne également mon accord pour être photographié et que ma photo soit utilisée par la presse locale lors de reportages sur les activités de l'école de pêche

(Cocher la case en cas d'accord)

Fait à

Signature
(précédée de la mention "Lu et approuvé")