

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS

NOM : **Prénom :**
Né(e) le : **Age :**

Adresse permanente :

Téléphone :

E-mail :

N° de sécurité sociale : I I I I I I I I I I I I I I I I

Date du stage :

AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné(e) :
représentant légal de :
lien de parenté autorise d'une part, l'enfant précité à participer à (activité stage) au sein de (nom de la structure d'accueil).....

- j'autorise d'autre part, en cas d'urgence, la conduite de cet enfant dans un établissement hospitalier où toute intervention chirurgicale pourra être pratiquée en cas de nécessité.
- J'atteste également que :
 - Pour les enfants de 16 ans et plus, l'enfant précité est apte, puis à nager au moins 50 mètres, départ plongé.
 - Pour les enfants de – de 16 ans, l'enfant précité est apte à s'immerger, puis à nager au moins 25 mètres sans reprendre pied.
- Je déclare prendre connaissance du règlement intérieur affiché dans l'école et qui m'est remis en mains propres, et m'assurer que l'enfant précité fait de même, avec mon aide si nécessaire.
- J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance associées à la licence de la FFV ou au passeport voie et, avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux invalidité et décès plus élevés, (formulaire Flash assurance de la Zurich).

Je souscrit à l'une des formules de garanties complémentaires (*)

Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires (*)

(*) cocher la case correspondante, au choix.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

NOM :

Prénom :

Tél. :

Fait à, le 2009

Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé ».