



YCPR

BULLETIN D'INSCRIPTION

STAGES DE PECHE

Pour les mineurs

NOM : PRENOM :
Né (e) le :/...../.....
ADRESSE ::
.....
Tél :Tél :Tél :

Adresse mail : @

AUTORISATION ET ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné (e) nom..... prénom.....
Représentant légal de nom..... prénom.....
Lien de parenté..... autorise* d'une part l'enfant précité à suivre
le stage de pêche du..... au.....à l'YCPR Matin Après midi

* J'autorise d'une 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 : (**cocher la case correspondante**)

- Pour les enfants de 16 ans et plus** : l'enfant précité est apte à plonger puis à nager au moins 50 mètres
- Pour les enfants de moins 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 de pêche.

* DROIT À L'IMAGE (**Cocher la case correspondant au choix retenu**) :

- J'autorise l'YCPR à exploiter les photographies prises à l'occasion du stage
- Je n'autorise pas l'YCPR à exploiter les photographies prises à l'occasion du stage

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
Tél travail :	Tél travail :
Tél domicile :	Tél domicile :
Portable :	Portable :

Fait à Le.....

Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite "**lu et approuvé**"