



SÉJOUR D'ÉTÉ MULTI ACTIVITÉ

FICHE D'INSCRIPTION

INFORMATIONS STAGIAIRE

NOM et Prénom:

Date de Naissance: Age (en juillet 2025):

Adresse postale :

Ville:..... Code Postal:

Nom de l'association dont le stagiaire est membre :
.....

Numéro de licence FSCF (obligatoire):

INFORMATIONS RESPONSABLE LÉGAL / PERSONNE À JOINDRE EN CAS D'URGENCE

NOM et Prénom du responsable légal:

Téléphone: Mail:

NOM, Prénom et lien de parenté d'une seconde personne à joindre en cas
d'urgence:

Téléphone: Mail:



SÉJOUR D'ÉTÉ MULTI ACTIVITÉ

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e),....., responsable légal(e) de , autorise mon enfant à :

- Participer au séjour à SOUSTONS qui aura lieu en juillet 2025.
- Être véhiculé en minibus par l'équipe d'encadrement.
- Être transporté en voiture par un membre de l'équipe d'encadrement.
- Participer aux activités proposées (activités nautiques, accrobranche, multisports, etc...).
- Se rendre à la baignade encadrée par l'équipe et surveillée par un Maître Nageur Sauveteur.

- Je déclare que mon enfant sait nager.
- J'autorise l'organisateur du séjour à utiliser les photos et les vidéos prises pendant ce séjour à des fins de communication autour des activités du Comité Régional FSCF Nouvelle-Aquitaine.
- J'autorise le responsable du séjour à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) nécessaires par l'état de mon enfant.
- Je déclare exactes tous les renseignements portés sur ce dossier.

Fait le

À

Signature :