



# 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 : .....

N° de sécurité sociale : .....

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

Numéro de licence FSCF (obligatoire) : .....

Taille de t-shirt : .....

### **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 :