

LE PARTICIPANT :

NOM :	NE(E) LE :
PRENOM :	AGE :
SEXE : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	COMMUNE :

LE RESPONSABLE LEGAL :

RESPONSABLE LEGAL	PERE/MERE <input type="checkbox"/>	MERE/PERE <input type="checkbox"/>	TUTEUR <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE LEGAL		RESPONSABLE LEGAL	
NOM :	NOM :	NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :	PRENOM :	PRENOM :
TEL PORTABLE :	TEL PORTABLE :	TEL PORTABLE :	TEL PORTABLE :
TEL PROFESSIONNEL :	TEL PROFESSIONNEL :	TEL PROFESSIONNEL :	TEL PROFESSIONNEL :
TEL FIXE :	TEL FIXE :	TEL FIXE :	TEL FIXE :

CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES	INSCRIPTION POUR LE SEJOUR :
N° D'ALLOCATAIRE :	<input type="checkbox"/> Réalisation d'échappée game
QUOTIENT FAMILIAL :	<input type="checkbox"/> Construction de jeux en bois géants
	<input type="checkbox"/> Parcours géocaching

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom & Prénom	Lien de parenté	Téléphone

DROIT A L'IMAGE : **oui** **non**

J'autorise également Familles Rurales à reproduire et à diffuser les photographies et/ou vidéos réalisées par Familles Rurales de ma personne ou de celle de mon enfant ; pour les usages exclusifs suivants : les journaux de Familles Rurales, ses supports vidéo, les illustrations de ses documents d'information, les illustrations de son site Internet, les insertions dans sa page Facebook. Cette autorisation est valable pour une durée de 10 ans. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos/vidéos ne porteront pas atteinte à ma réputation ou à ma vie privée, ou à celle de mon enfant.

A la fin du séjour, le jeune pourra rentrer seul : **oui** **non**

En cas de réponse négative, il sera attendu par les personnes ci-dessous (le nom du père et de la mère de l'enfant doit figurer sur cette liste pour autorisation). Seules les personnes mentionnées seront autorisées à récupérer l'enfant.

Nom :	Prénom :	Qualité :
Nom :	Prénom :	Qualité :
Nom :	Prénom :	Qualité :

Je soussigné....., responsable du jeune.....

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance des différentes indications mentionnées sur celle-ci
- autorise mon enfant à participer et pratiquer les activités proposées par la Fédération Départementale dans le cadre de son inscription et à être transporté par une voiture particulière ou par transport en commun pour les besoins du séjour
- autorise le responsable du séjour à prendre toutes mesures (visite par un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale) reconnues nécessaires pour garantir l'état de santé de l'enfant.

Signature du/des responsable(s) légal(aux) :

Précédée de la mention

« Lu et approuvé »

Fait àle

