

17 juillet 2020 (enfants 14/17 ans nés entre 2006-2003)

Renseignements Jeune

Nom
Prénom
Date de naissance/...../..... Sexe M F Classe
Établissement scolaire

Renseignements responsable légal

Nom Prénom
Profession
Employeur
Téléphone 1 Téléphone 2
Mobile 1 Mobile 2
E-mail
Adresse
Code postal Ville
Numéro allocataire CAF Quotient familial

Je, soussigné(e), agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur,
Autorise les organisateurs et l'équipe de direction à prendre, en cas d'urgence médicale, toutes les mesures nécessaires,

Autorise les autorités médicales à pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires,

M'engage à payer, ou rembourser, les frais médicaux, d'hospitalisation et divers, incombant à la famille,

Autorise les organisateurs à transporter mon enfant en car pour les sorties,

Accepte, **N'accepte pas** que mon enfant soit photographié et que son image soit utilisée et diffusée sans limite de durée pour tous supports imprimés ou numériques émanant de Volvic Sources et Volcans et/ou ses communes adhérentes,

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,

Toute inscription fait office de réservation définitive. Toute annulation sera facturée sauf sur présentation d'un certificat médical.

Fait à

Signature

Le