

FICHE D'INSCRIPTION - POUR LES MINEURS

Cap Vacances Eté : Du 10 juillet au 18 août 2017

Adulte signataire	
Téléphone(s)	
Email (facultatif)	

Enfants mineurs :

NOM	Prénom(s)	Date de naissance	Droit à l'image?	Quitte seul?

EN CAS D'INCIDENT (pour les mineurs)

J'autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon (mes) enfant(s).

REGLEMENT INTERIEUR

- > Tout participant s'engage à ne pas quitter l'activité avant la fin de celle-ci, selon les heures précisées dans le programme. Les mineurs ne peuvent partir seuls sans autorisation écrite (voir ci-dessus), sinon c'est une personne majeure qui doit venir les récupérer.
- > Les participants ou leurs responsables légaux attestent avoir souscrit une assurance "responsabilité civile" couvrant les dommages causés à autrui (biens et personnes), dans le cadre d'activités de loisirs et/ou extrascolaires.
- > En cas d'annulation d'une activité, pour des raisons climatiques ou de manque de participants, les personnes pré-inscrites seraient prévenues et une alternative ou un remboursement leur serait alors proposé.
- > Le remboursement d'un ticket ne peut se faire qu'à l'aide du reçu délivré lors du paiement. Il intervient en cas d'annulation d'une activité par l'organisateur ou sur présentation d'un certificat médical, si la personne inscrite n'a pas pu participer à l'activité.

L'organisateur de l'opération :



Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

Le : _____

Signature obligatoire d'un adulte

Visitez notre site internet sur : www.tregastel.fr