

- **Coupon réponse**
- **Fiche Sanitaire** : merci de bien vouloir faire apparaître tous les problèmes de santé de votre enfant, troubles éventuels ou informations qui nous permettent d'encadrer au mieux votre enfant.
Cette fiche restera strictement confidentielle et ne sera consultée que par l'équipe d'animateurs.
- **Autorisation de Droit à l'image**
- **Autorisation de Transport**
- **Paiement** (réglable selon 2 possibilités) : Adhésion : 10 € + Règlement : 30 €
 - * en 1 seule fois à l'inscription.
 - * en plusieurs chèques à l'inscription qui seront encaissés sur plusieurs mois.
- **Attestation d'aptitude préalable à la Pratique d'Activités Nautiques (Test P.A.N.)** :
Nous possédons les Tests P.A.N. des jeunes ayant déjà participé à un séjour Feuillavenir.
RAPPEL: le Test PAN est obligatoire pour participer à toute activité aquatique.
Sans celui-ci, vous ne serez pas autorisé à participer au Télési nautique, au Paddle et à la Baignade...
Pour obtenir ce Test PAN, il vous suffit de vous rendre à la piscine de Larche, avant le début du stage A.P.P.N. Le Maître-Nageur Sauveteur vous le fera passer.
- **Certificat médical** de moins de 3 mois (Aptitude à la Pratique d'Activités Sportives et Aquatiques).

Fiche Sanitaire, Autorisation Droit à l'Image, Autorisation Transport et formulaire Test PAN sont téléchargeables sur le site de la mairie de La Feuillade : www.la-feuillade.com, onglet Vie Associative, Feuillavenir.

ou à retirer à la mairie de La Feuillade.

ou à récupérer auprès de la secrétaire, Véronique Alloucherie au 06 01 36 64 61.

Le Test PAN et le Certificat Médical pourront nous être transmis après le dépôt de l'inscription, mais impérativement avant le début des activités.

INSCRIPTION Semaine Ados « Activités Physiques de Pleine Nature »

à renvoyer au plus tard le lundi 26 juin 2017

avec le Dossier complet et le Règlement (Participation financière famille + Adhésion 10 € / an / famille)

NOM : _____

PRENOM de(s) l'enfant(s) : _____

DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____

CLASSE : _____

ADRESSE : _____

N° TEL PARENTS (Père et Mère) : Domicile : _____

Portable mère : _____

Portable père : _____

MAIL (**obligatoire**) : _____

L'association offre les entrées à la piscine de Larche.

Ce temps de baignade ne sera pas encadré par les intervenants (excepté à la base de loisirs de Rouffiac).

La surveillance et la responsabilité de l'association s'arrêtent dès l'entrée à la piscine, surveillée par un Maître Nageur Sauveteur.

Date : le __ / __ / ____

Signatures obligatoires :

Père

Mère