



## FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES Cap'Aisne

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél : .....

**Je soussigné (e) :** .....

Père, Mère, tuteur (1) de .....

**l'autorise à participer aux activités de Cap'Aisne à Chamouille.**

Dégage la responsabilité de l'Espace Nautique de Cap'Aisne envers lui, elle (1) en dehors des heures normales d'activités.

Autorise le Responsable de l'Espace Nautique de Cap'Aisne à faire pratiquer sur lui, elle (1) tous les soins médicaux et toutes les interventions chirurgicales reconnues nécessaires.

M'engage à rembourser les frais médicaux et pharmaceutiques dépensés éventuellement pour son compte.

Atteste avoir pris connaissance du programme des activités proposées à mon enfant et des informations qui figurent ci-dessous.

Les activités sportives assurées par Cap'Aisne dans le cadre d'une initiation ne nécessitent pas la présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de ces activités.

En cas de doute sur l'aptitude de votre enfant à la pratique de ces activités, nous vous conseillons de consulter votre médecin traitant avant le début du séjour.

Pour toutes les activités nautiques, chaque enfant devra être muni dès le premier jour des activités d'un Pass'Nautique individuel.

A ....., le .....

Lu et approuvé  
Signature

(1) Rayer la mention inutile