FICHE D’INSCRIPTION

Activité, stage ou sortie

Association : _____ Activité, dates et lieu : _____

Participant (nom, prénom, date de naissance) : _____ Responsable légal (nom, lien, téléphone, courriel) : _____

Adresse : _____ Contact d’urgence 1 (nom, téléphone) : _____

Contact d’urgence 2 (nom, téléphone) : _____ Montant et mode de règlement : _____

Renseignements de santé utiles à l’encadrement (allergies, traitement, régime, recommandations) :

_____

_____

_____

_____

Autorise les photos	Autorise à repartir seul	Autorise le transport par un bénévole	Autorise les soins d’urgence

Les données recueillies servent uniquement à l’organisation et à la sécurité de l’activité ; les informations de santé sont conservées sous pli fermé et détruites à la fin de l’activité.

Date et signature du participant ou du responsable légal