

Baptême de vol en simulateur de chute libre à la soufflerie ON'AIR



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

Le mercredi 18 avril 2018 à 14h
(rendez-vous à la soufflerie)

Cet après-midi concerne les enfants de 6 ans à 11 ans domiciliés sur la commune de Tallard

Pour découvrir les premières sensations et les joies du vol en toute sécurité

Inclus :
Le briefing
Le prêt du matériel
(se munir d'une paire de basket et d'un sweet-shirt)
La démonstration du moniteur
Un diplôme de vol
Un goûter

Règlement à l'inscription avant le mercredi 4 avril 2018

20 euros par enfant

Nous vous demandons d'établir un chèque pour chaque enfant à l'ordre du Trésor Public

FICHE D'INSCRIPTION N°

Nom : **Prénom :**

Adresse :

(joindre un justificatif de domicile et autorisation parentale ci-jointe)

adresse e-mail :@.....

Date de naissance :/...../..... (nés entre 2007 et 18 avril 2012)

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : **Prénom :** **Tél :**

Assurance Responsabilité Civile (joindre obligatoirement une copie) :

N° de contrat :

AUTORISATION PARENTALE OU DE SON REPRESENTANT

Je soussigné(e) agissant en qualité de (père, mère, tuteur(rice), responsable légal) de l'enfant mineur, (nom, prénom, âge de l'enfant).....

*autorise ce dernier(ière) à **voler en simulateur de chute libre dans la soufflerie ON'AIR** le mercredi 18 avril dans le cadre des activités proposées et encadrées par le CCAS de la commune de Tallard et autorise l'équipe d'encadrement à prendre toute les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Je déclare par la présente :

- Que mon enfant n'aura pas consommé de boissons alcoolisées, ni de substances illicites ;
- Qu'il bénéficie d'une bonne santé physique et mentale, qu'il n'est pas atteint d'une infection ou maladie contre-indiquée à la réalisation de ce type d'activité (les maladies cardio-vasculaires, l'état de grossesse, troubles des membres inférieurs, problèmes articulaires au niveau du dos, de luxation d'épaule, épilepsie, troubles ORL), en cas de doute, consultez votre médecin traitant pour avis et fournir un certificat médical de non contre-indication si nécessaire) ;
- Que mon enfant n'a pas eu récemment d'accident, qu'il ne suit pas de traitement médical ;
- Que mon enfant suivra rigoureusement les informations du moniteur

Cordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence :
.....

*Des photographies seront prises et des articles seront publiés sur la presse locale, le site internet et le facebook de la mairie et de la soufflerie ON'AIR et, éventuellement, pourront être présentées dans le bulletin municipal.

Autorise expressément à utiliser l'image de mon enfant, sans limitation de durée, ni autres formalités préalables

N'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant.

Pour valoir ce que de droit

Fait à : Le :

Signature du /des parent(s)/de l'autorité qualifiée