

Descente de la Durance en Canoë



CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

Découverte de l'activité canoë sur un parcours de 6 km du pont de l'Archidiacre au pont de Tallard, encadrée par un moniteur Brevet d'Etat et de bénévoles du CCAS.

**Pour les jeunes de 12 ans à 17 ans domiciliés sur la commune de Tallard.
Certificat d'aptitude à la Natation obligatoire à fournir à l'inscription**

**Rendez-vous à la base de canoë du pont de Tallard
Le mercredi 12 juin 2019 à 14h00 précises**

**Inclus :
Le briefing
Le prêt du matériel et le transport au début du parcours
Un goûter
Se munir d'une paire de chaussures entièrement fermées et solides
Durée de l'activité 2h30 environ**

Paiement à l'inscription avant le vendredi 10 mai 2019

**Tarif :
10 euros par participant**

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

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : **Prénom :**

Adresse :

.....

(joindre un justificatif de domicile, certificat d'aptitude à la natation et l'autorisation parentale ci-jointe)

Adresse e-mail :@.....

Date de naissance : / / (nés entre le 13 juin 2001 et le 12 juin 2007)

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 participer à l'activité canoë le mercredi 12 juin 2019 proposée par le CCAS de la commune de Tallard et autorise l'équipe d'encadrement à prendre toute les mesures nécessaires en cas d'urgence.

* En dehors de l'activité canoë, les enfants restent sous la responsabilité de leurs parents.

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

* Des photographies seront prises et des articles seront publiés sur la presse locale, le site internet et le facebook de la mairie 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