



Bulletin d'inscription

ECOLE DE PECHE

DU SAMEDI MATIN



Agrément jeunesse
et sports n° 92S509

Merci de compléter le formulaire ci-dessous en lettres MAJUSCULES

Nom : Prénom de l'enfant : Né le / /
E-mail : @.....

Adresse :
Code postal : Ville :
Tel. domicile : Tel. bureau : Tel. portable :

Merci de cocher la(les) case(s) correspondante(s) :

SAMEDIS PECHE PRINTEMPS 2024					
Cocher la/les case(s) correspondante(s)					
1	23 mars	Pêche au coup étang	7	25 mai	Pêche de la carpe
2	30 mars	Pêche au coup étang	8	1er juin	Pêche de la carpe
3	6 avril	Pêche au coup étang	9	8 juin	Pêche aux leurres étang
4	27 avril	Pêche au feeder étang	10	15 juin	Pêche aux leurres étang
5	4 mai	Pêche au feeder étang	11	22 juin	Pêche aux leurres étang
6	18 mai	Pêche au feeder étang	12	29 juin	Pêche aux leurres étang

Lieu du rendez-vous : Etang de l'Abbaye, Chemin de l'Abbaye 75016 Paris (plan joint)

Merci d'accompagner obligatoirement votre réservation des 5 documents suivants :

- 1 - Le règlement par chèque à l'ordre de MPN selon le nombre de séances x 25 € =€ ou par CB sur : <https://www.helloasso.com/associations/maison-de-la-peche-et-de-la-nature/evenements/atelier-samedi-peche>
- 2 - L'autorisation parentale ci-jointe (**obligatoire**)
- 3 - La photocopie de votre assurance responsabilité civile extra scolaire.

Chaque enfant doit être titulaire de sa Carte de Pêche Jeune 2024 - Achat sur cartedepeche.fr

Par la présente, j'adhère à l'Association des Amis de la Maison de la Pêche et de la Nature afin de pouvoir bénéficier des activités qu'elle propose.

Fait à, le / /
Signature :



Merci de compléter le formulaire ci-dessous en lettres CAPITALES.



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :
demeurant :
.....
responsable légal de :

- ★ Certifie que celui-ci est **âgé de 8 ans ou plus** et l'autorise à participer aux activités organisées par la Maison de la Pêche et de la Nature.
 - ★ Certifie sur l'honneur que **mon enfant sait nager** et est **apte à participer aux activités** de l'école de pêche, je m'engage à signaler tout problème de santé particulier de mon enfant au responsable :
 - ★ Autorise les responsables, en cas d'accident, à prendre toute décision appropriée, avec ou sans moi, pour assurer la sûreté et la santé de mon enfant : appel des pompiers, transfert à l'hôpital. **Numéros de téléphone où me contacter en urgence** :
 - ★ **Autorise mon enfant à rentrer seul à l'issue des activités (12h30)** : OUI NON
Noms des personnes, autres que moi, habilitées à récupérer mon enfant à l'issue de l'activité :
 - ★ **Autorise mon enfant à tourner des images et à enregistrer des témoignages**, dans le cadre des diverses émissions télé et radio sur la pêche que l'école de pêche serait éventuellement amenée à effectuer, et à être pris en photo dans le cadre de reportages pour divers magazines spécialisés pêche ou d'information. *Ces images et témoignages pourront être utilisés, tout ou partie, ensemble ou séparément, sans limitation temporelle, pour la promotion de l'école de pêche ou du loisir pêche en général. En aucun cas, nous ne pourrions demander de droits de reproduction ou poursuivre "l'Association des Amis de la Maison de la Pêche et de la Nature" et ne pourrions les tenir responsables quant aux conséquences éventuelles liées à la diffusion de ces témoignages et/ou images.*
- Fait à le..... - porter la mention : "lu et approuvé" et signer -
Nom :



1 - ENFANT

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM :
PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :
GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DE SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMURIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

Table with 4 columns: VACCINS OBLIGATOIRES, DATE DES DERNIERS RAPPELS, VACCINS RECOMMANDÉS, DATES. Rows include Diphthérie, Tétanos, Poliomyélite, DT Polio, Tétracoq, BCG.

SU L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION. ATTENTION : LE VACON ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Form with checkboxes for Rubéole, Varicelle, Angine, Scarlatine, Coqueluche, Otite, Rougeole, Oreillons, Allergies (Asthme, Alimentaires, Médicamenteuses, Autres).

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication, le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS : LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

4. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

5. RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

NOM : PRÉNOM:
ADRESSE (pendant le séjour) :

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

N° SÉCURITÉ SOCIALE :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) :

L'ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL : DE LA CMU D'UNE PRISE EN CHARGE S.S.À 100%

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendus nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE : Signature :

PLAN D'ACCES ATELIERS PECHE ETANG DE L'ABBAYE




Rendez-vous à l'Etang de l'Abbaye.

Parking gratuit le long du chemin.

Adresse précise : Chemin de l'Abbaye (dans le Bois de Boulogne) - 75016 Paris

Accès en cars : Attention, le "Chemin de l'Abbaye" est une route en **sens unique**, accéder par les quais de Seine en passant près de l'accès au Pont de Puteaux, puis suivre les quais (la Seine sur votre droite); juste après l'entrée du Camping du Bois de Boulogne, tourner à gauche vous y êtes.

 **Attention, Le tunnel passant sous le pont de Suresnes est trop bas pour certains cars !!!**

 **ARRET BUS**