





Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Date inscription : .....

<b>Activités Nautiques</b>		
Nage t-il : Oui/Non	Brevet Nat. : Oui/Non (photocopie à joindre)	Test anti-panique : Oui/Non (photocopie à joindre)

Assureur : .....

N° Contrat : .....

Certificat médical : Oui/Non (à joindre)

Autorisation d'intervention médical : .....

Personnes à prévenir en cas d'accident
.....
.....
.....

Allergie repas: .....

Nom du responsable : .....

Prénom du responsable : .....

Email : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Employeur : .....

Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : .....

Situation familiale : ..... N° poste (si standard) : .....

Tél. Portable : ..... Profession : .....

N° CAF : ..... N° de sécurité social : ..... Régime : Général/Agricole/Autres

Conjoint: Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : ..... Tél. Portable : .....

N° poste : .....

Employeur : ..... Profession : .....

**Autorisations:**

- Filmer, photographier l'adolescent : Oui / Non
- L'enfant peut rentrer seul : Oui / Non (Si oui, autorisation écrite des parents obligatoire)
- Transport : Oui / Non (bus, mini bus, train ou/et VL)

Je soussigné(e) ..... déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à ....., le : ...../...../..... Signature

Toutes modifications de vos données personnelles, sont à nous signaler dans les plus brefs délais.

SIVOS de Forges et de La Grande Paroisse

**AUTORISATION PARENTALE DE RENTRER SEUL(E)**

**Pour les 11 – 14 ans**

Je soussigné(e) ..... responsable légal de ..... l'autorise, après avoir participé à l'activité complète, à rentrer seul.

Fait à ....., le : ...../...../..... Signature