

Fiche d'inscription à l'école d'Aventure du CafLéman

Année 2026 - 2027

Reçu le :

GROUPE

☐ Débutant

☐ Confirmé

Le jeune

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Age au 1^{er} octobre :

Adresse domicile :

Téléphone domicile :

.....

Numéro licence au CAF : 7420

Adresse Email (pour informations)

.....

Renseignements particuliers (allergies, contre-indications, ...) :

.....

Père : Autorité parentale : ☐ oui ☐ non

Mère : Autorité parentale : ☐ oui ☐ non

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Téléphone (à utiliser en cas d'urgence aux heures
de l'activité) :

Téléphone (à utiliser en cas d'urgence aux heures
de l'activité) :

Adresse Email

Adresse Email

.....

.....

Frères et sœurs inscrits à l'école d'aventure : ☐ oui ☐ non

Si oui

Nom	Prénom	Date de naissance

Personne(s) autorisée(s) à récupérer le jeune à la sortie de l'école :

.....

.....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

	Nom	Téléphone(s) aux heures de l'activité
1		
2		

Je soussigné atteste que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des activités de l'école d'aventure.

À Thonon, le

SIGNATURE :

AUTORISATIONS données aux encadrants de l'école

AUTORISATION D'INTERVENTION EN CAS D'ACCIDENT

En cas d'accident, je soussigné(e)..... , père/mère/tuteur (*),
autorise les encadrants de l'école d'aventure du CAF Léman à faire appel au service médical d'urgence
nécessaire pour mon fils / ma fille (*) :

Lu et approuvé, le / /

Signature :

AUTORISATION DE SORTIE

Dans le cadre des différentes activités que l'école d'aventure organise, nous sommes amenés à faire des sorties en extérieur. Il nous faut pour pouvoir emmener votre enfant une autorisation de sortie. Les sports de montagne comportent certains risques. Ils demandent une attention particulière à la préparation des activités, à la sécurité, à l'encadrement Les jeunes devront respecter les règles énoncées par les encadrants.

Je soussigné(e), , père/mère/tuteur (*) de..... autorise :

- mon enfant à participer aux sorties extérieures organisées par le club pour la saison en cours.
- les responsables ou les participants aux sorties à transporter mon enfant dans tout véhicule.
- les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

J'ai pris connaissance auprès du responsable des conditions d'encadrement (rendez-vous, matériel, tenue, pique-nique), des risques encourus dans les sports de montagne.

Je m'engage à **prévenir en cas d'absence le plus tôt possible**.

Lu et approuvé, le / /

Signature :

AUTORISATION PHOTO

Dans le cadre des différentes activités que l'école d'aventure organise, nous prenons des photos qui peuvent être exposées lors de l'AG ou publiées sur le site internet du CAF Léman (<http://cafleman.fr>) ou encore figurées dans la presse. Il nous faut pour cela votre autorisation pour que la photo où figure votre enfant soit exposée au public.

Je soussigné(e), , père/mère/tuteur (*) de..... autorise
l'école d'aventure à afficher lors de l'assemblée générale et à publier sur le site internet du CAF Léman des photos où se trouve mon enfant.

Lu et approuvé, le / /

Signature :