



FICHE D'INSCRIPTION STAGIAIRE

Participant

Je soussigné

.....

Demeurant

.....

Téléphone Portable

Les tarifs comprennent :

L'enseignement, le prêt complet du matériel, l'accompagnement

Ne comprennent pas :

Les repas du midi, le transport, la carte de pêche.

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : Téléphone ___/___/___/___/___

- Si nécessaire, je souhaite être pris en charge par :
- L'hôpital de
- La clinique
- Et autorise les médecins à pratiquer toutes interventions et soins d'urgence

Transports :

- Les transports « Aller-Retour » (du domicile sur le lieu de l'atelier et atelier – domicile restent placés sous ma responsabilité.
- Je m'engage à respecter les horaires de prise en charge et de fin des ateliers

Le règlement :

- Je dégage la responsabilité des organisateurs et des animateurs au cas où je ne respecterais pas la réglementation des activités et/ou pas présent à l'animation prévue.
- Je joins le règlement à la fiche d'inscription, l'encaissement sera effectué après déroulement du stage.

Fait àle ___/___/_____

Signature (*faire précéder la signature: Lu et approuvé*)

Association Agréée pour la Pêche et la Protection du Milieu Aquatique du Sandre Orléanais

Le Président : Elie MSQUI 06 85 10 60 54
Le Moniteur référent : Ali SAHLI 06 32 44 12 57
Site Internet : www.sandreorleanais.com
Courriel : aappmalesandreorleanais@gmail.com