

Direction
régionale de
BOURGOGNE

Formation Initiateur en canoë-kayak

21-22 novembre 2009 / 27-28 février 2010 / 14 mars 2010 / 6-7-8 avril 2010

Vous devez remettre cette fiche à l'organisateur de l'accueil de l'enfant.

Nom, prénom de l'enfant :

Date de naissance : / /

Sexe : F / G

Représentant légal : Père, Mère ou responsable de l'enfant (barrer les mentions inutiles)

Nom, prénom

J'autorise mon fils, ma fille, à participer au stage terminal de la formation de l'Initiateur, à Sault Brenaz, le 6-7-8 avril 2009.

Le, à

Signature :

Adresse

☏ : Domicile..... Travail..... Téléphone portable.....

Personnes susceptibles d'être prévenues en cas d'urgence :

Nom, prénom

Adresse

☏ : Domicile..... Travail..... Téléphone portable.....

Nom, prénom

Adresse

☏ : Domicile..... Travail..... Téléphone portable.....

Le responsable légal autorise ces personnes à venir chercher l'enfant dans la structure

Renseignements sanitaires

Indiquez ci dessous les éléments médicaux qui sont susceptibles d'avoir des répercussions sur le déroulement de l'accueil

Maladies ou allergies sévères connues, conduite à tenir spécifique, traitement médicamenteux :

Si vous avez signalé des difficultés de santé et dans l'intérêt de l'enfant

Contactez le responsable de la structure d'accueil

En cas d'urgence, j'autorise le responsable de la structure à prendre les mesures nécessaires pour l'appel des secours,

je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et m'engage à signaler toute modification des renseignements fournis

à le

Signature du responsable légal

Comité Départemental de Canoë-Kayak en Côte d'Or

GAMORY Romain - 1, rue Etienne Baudinet - 21000 DIJON – Téléphone : 06.47.96.51.30

Courriel : cdck21@hotmail.fr