

## FICHE D'INSCRIPTION JUNIOR FISHING TOUR 22 – PECHE AU COUP

(A renvoyer par mail à : [contact@maisonpechenature.com](mailto:contact@maisonpechenature.com) – au plus tard 3 jours avant la rencontre)

Je soussigné, madame/mademoiselle/monsieur.....

Demeurant .....

Code postal ..... Ville .....

Portable parent 1 : ..... Portable parent 2 : .....

Mail : .....

Autorise mon enfant....., né(e) le ..... **à participer au circuit JFT -**

**Coup 22 organisé par la fédération départementale de pêche des Côtes d'Armor**

J'atteste sur l'honneur le fait que mon enfant :

sait nager et dégage la responsabilité des organisateurs et des animateurs au cas où il ne sait pas nager.

doit prendre régulièrement les médicaments suivants, qu'il a avec lui :

Nom	Dose	Fréquence

est sujet aux allergies ou nécessite les précautions de santé suivantes :

.....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

Médecin traitant : ..... Téléphone : .....

Si nécessaire je souhaite qu'il soit soigné auprès de (hôpital ou clinique + adresse et téléphone) :

.....

Je suis conscient(e) que toutes les mesures utiles seront prises par les organisateurs pour assurer la sécurité de mon enfant.

J'ai compris que la participation au circuit JFT22 conditionne la prise d'une licence de pêche sportive 2024-2025 auprès de la FFPS (prix inclus dans les frais d'inscription) pour des questions de sécurité.

**Joindre une photo (format numérique) pour la licence FFPS**

**La fiche d'inscription est valable sur l'ensemble du circuit 2024-2025.**

J'ai pris connaissance des consignes concernant l'équipement (vêtements de pluie, bottes...) et le règlement de la rencontre, je dégage la responsabilité des organisateurs et des organisateurs au cas où l'enfant ne respecterait la réglementation des activités ou ne s'y présenterait pas.

Tant que l'animateur référent n'a pas pris mon enfant en charge, il n'est pas sous sa responsabilité ; La prise en charge se fait dans le cadre de l'évènement soit de 09h00 à 13h00.

J'autorise les organisateurs à prendre toute décision d'une intervention médicale ou chirurgicale si l'état de mon enfant présente un caractère d'urgence.

J'autorise, à titre gratuit, la pêche associative à publier et utiliser les photographies et vidéos de mon enfant prises lors de ces stages pour communiquer sur la pêche de loisirs et compétition.

A..... Le.....

Lu et approuvé, signature :

**Les jeunes participants au challenge doivent être âgés de 9 à 17ans et disposer d'une carte de pêche  
Prévoir votre matériel de pêche (grande canne 7 ou 10mètres maximum selon la catégorie d'âge)**