



FICHE D'INSCRIPTION  
CANOE KAYAK VIENNE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_ Date de naissance :     /     /                      Sexe :   M   F \*

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

---

AUTORISATION PARENTALE D'HOSPITALISATION

Je soussigné Monsieur / Madame\* \_\_\_\_\_ agissant en qualité de père / mère / tuteur\* de l'enfant \_\_\_\_\_ autorise, le moniteur ou tout responsable de l'activité à prendre toutes les dispositions nécessaire en cas d'accident y compris une éventuelle hospitalisation.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
SIGNATURE

---

ATTESTATION DE NATATION

Je soussigné Monsieur / Madame \* \_\_\_\_\_ déclare que mon enfant \_\_\_\_\_ sait nager 25 mètres dont une partie immergée.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\* rayer les mentions inutiles