FICHE D'INSCRIPTION

JUNIOR FISHING TOUR 06 – LEURRE | SAISON 2027/2028

1. LE JEUNE PARTICIPANT

Nom et prénom du jeune	Date de naissance
Adresse	**Code postal et commune**

2. PARENT / REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom et prénom du parent	Téléphone principal
Deuxième téléphone (facultatif)	**Adresse e-mail**

3. INFORMATIONS IMPORTANTES POUR L'ENCADREMENT

Mon enfant sait nager : ☐ OUI ☐ NON	Allergies / précautions particulières :

Traitement ou médicament à signaler (nom et consignes) :
Personne à prévenir en cas d'urgence (nom et téléphone) :

En cas d'urgence, j'autorise les organisateurs à prendre les mesures nécessaires et à faire appel aux services de secours. Je m'engage à transmettre toute information utile à la sécurité de mon enfant.

4. ENGAGEMENT ET ORGANISATION

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement des rencontres, des consignes de sécurité et de l'équipement nécessaire (vêtements adaptés à la météo et chaussures appropriées). La responsabilité de l'équipe encadrante commence lorsque le jeune est accueilli dans le cadre de l'événement.

La participation nécessite une licence de pêche sportive FFPS pour la saison 2027/2028. Une photo d'identité numérique sera à fournir pour établir la licence. Cette fiche est valable pour toute la saison. Les participants doivent être âgés de 10 à 17 ans et posséder une carte de pêche en cours de validité. Matériel personnel de pêche aux leurres à prévoir si possible.

5. AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

Cette autorisation est facultative : le refus n'empêche pas l'inscription ni la participation. J'autorise la Fédération de pêche des Alpes-Maritimes à utiliser gratuitement les photos et vidéos de mon enfant prises lors du JFT 06 pour présenter ses activités, sur ses supports imprimés, son site internet et ses réseaux sociaux officiels. Pas d'utilisation commerciale ni de cession à des tiers à des fins commerciales. Autorisation valable 5 ans à compter de la signature ; je peux la retirer pour les utilisations futures en contactant la Fédération.

☐ J'AUTORISE l'utilisation des photos et vidéos selon les conditions ci-dessus.	☐ JE N'AUTORISE PAS l'utilisation des photos et vidéos.

6. DATE ET SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Fait à :	Le :

Nom et prénom du représentant légal :
Signature du représentant légal (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :