



Le PDIPN (Pôle Départemental d'Initiation Pêche Nature)

DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE THÉMATIQUE ANNÉE 2024

TRUITE (du 08/04/24 au 10/04/24)	[]
CARPE (du 20/04/24 au 21/04/24 (nuit))	[] Nouveau !
FLOAT-TUBE (du 18/05/24 au 20/05/23)	[]
CARPE (du 15/06/24 au 16/06/24 (nuit))	[] Nouveau !
BATEAU (du 29/06/24 au 30/06/24 – Caramany)	[] Nouveau !
LEURRES (du 08/07/24 au 10/07/24)	[]
BATEAU (du 12/08/24 au 14/08/24 – Matemale - Colo)	[]
FLOAT-TUBE (du 27/08/24 au 29/08/24)	[]
FEEDER (du 23/10/24 au 25/10/24)	[]
BATEAU (du 29/10/24 au 31/10/24 – Caramany)	[]
FLOAT-TUBE (du 09/11/24 au 11/11/23)	[]

Contact :
Fédération des Pyrénées-Orientales de
pêche et de la Protection des Milieux
Aquatique
1 Avenue des Bouillouses
66170 MILLAS

Tel : 04 68 66 88 38
Mail : federation@peche66.org

Animateur :
Tel : 06 07 69 20 99
Mail : xavier.hieu@peche66.org

Le stagiaire :

Nom : Prénom :

Âge :Né(e) le :N° de Tel :

Adresse :

Carte de Pêche : OUI NON

Le responsable légal :

Nom : Prénom :

N° de Tel : Mail :

Adresse :

J'atteste sur l'honneur que le stagiaire est apte à nager : OUI NON

Si « NON » je considère quand même qu'il est apte à pratiquer l'activité.

Le transport jusqu'au lieu d'activité est sous ma responsabilité.

J'autorise la Fédération à transporter le stagiaire sur l'ensemble des sites d'animation à l'aide du mini-bus dédié à cet effet : OUI NON

J'attire l'attention des animateurs sur le fait que le stagiaire est sujet à :

.....
.....

Paiement :

Le paiement de 75€ se fait par espèces ou par chèque (à l'ordre de la Fédération de pêche des P-O) lors de la première journée de stage ou par courrier. Attention pour les stages bateaux, le prix est de 80€. Pour le stage Colo Barque de Matemale le prix est de 180€.

Je déclare avoir pris connaissance des règles de l'atelier pêche et nature, je dégage la responsabilité des organisateurs et des animateurs au cas où l'enfant ne respecterait pas la réglementation des activités ou ne s'y présenterait pas.

Documents à fournir :

- L'attestation d'assurance type Extrascolaire de l'enfant
- La responsabilité civile
- Un certificat médical d'aptitude
- Une attestation de natation (25/50m) pour les animations bateau/float-tube.

Informations :

Une animation peut être annulée à cause d'intempérie ne permettant pas l'apprentissage de la pêche dans de bonnes conditions. Le matériel de pêche est fourni par la Fédération de Pêche (cannes, moulinets, appâts, float-tubes, ...). Il est important de fournir une gourde et des vêtements de protection adapté en fonction de la météo (casquette, veste de pluie, etc). Pensez à prévoir les pique-niques pour les midis.

Le stagiaire s'inscrit pour les 3 jours, de 9h à 16h30 (horaires variables en fonction des stages).

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné :
Représentant légal de :

Autorise la Fédération Départementale pour la Pêche et la Protection des Milieux Aquatiques des Pyrénées-Orientales à être titulaires des droits d'images prises par ses soins durant la période du stages. Seules ces images pourront faire l'objet d'une exploitation non commerciale. Ces photos ne serviront qu'à la promotion de la pêche et dans un but non commercial. Je les autorise à publier sans limitation dans le temps et sur tous supports d'information ou de promotion, réseaux sociaux et sites de partages inclus, les photos et/ou vidéos prises lors des différentes manifestations.

Fait à Le

Signature avec mention « Lu et approuvé ».

Encadrement :

Ces activités sont réalisées sous la responsabilité des animateurs de la Fédération de Pêche des P.O., titulaire d'un BPJEPS « Pêche de loisirs ».

Les stagiaires issus de cette formation peuvent également encadrer des activités à condition qu'ils aient validé les « exigences préalable à la mise en situation pédagogique ». Les bénévoles peuvent apporter leur aide lors de ces animations.





FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
 MEDICAMENTEUSES oui non
 AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
 Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :