

## Fiche Inscription Bivouac

*pour information : L'École Buissonnière a besoin de votre fiche d'inscription avant le bivouac!! Merci de nous renvoyer par courrier (Ecole Buissonnière, 17 place du 11 novembre 175410 St Martin de Ré) ou par mail ([ecolebuissonniereiledere@gmail.com](mailto:ecolebuissonniereiledere@gmail.com))*

### ENFANT

Nom :.....

Prénom :.....

Date de Naissance :.....

### Coordonnées du/des parent/s :

Nom et prénom :.....

Adresse :.....

Téléphone domicile :.....portable :.....

mail :.....

### £ Personnes a contacter en cas d'urgence :

\* \_\_\_\_\_ \*

\* \_\_\_\_\_

Les coordonnees du medecin traitant : \_\_\_\_\_

L'enfant est il allergique à un ou des aliment(s)? OUI NON

L'enfant suit-il un régime alimentaire spécifique? OUI NON

## **Droit de l'image**

Dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes amenés à utiliser des photos des enfants (pour le blog <http://resortiesnature.blogspot.de>, le site internet du RPPN <https://www.reseau-pedagogie-nature.org/> , dans les différentes publications de la structure et, éventuellement, des articles de presse et vidéos).

Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais de photos de groupe ou bien de vues montrant des enfants en activité.

En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.

La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour cette utilisation.

Aussi, nous vous serions reconnaissant de bien vouloir remplir le talon ci-dessous.

Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans aucun but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

.....

Nous soussignés \_\_\_\_\_

Responsables légaux de l'enfant \_\_\_\_\_

**Nous autorisons / nous n'autorisons pas** les adultes professionnels et bénévoles de la structure à utiliser, dans le cadre pédagogique des photos /des vidéos de notre enfant prises au cours des activités.

A ..... le.....

Signature des responsables légaux :



# Bulletin d'adhésion

## Ecole Buissonnière 2024/2025

Je demande l'adhésion à l'association Ecole Buissonnière pour l'année 2024/2025 et m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur.

### **Adhésion personne physique**

Nom, prénom :

Pour l(es) enfant(s) :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

---

### **Raison sociale**

Nom, prénom et qualité:

Pour l(es) enfant(s) :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

---

Je verse la cotisation annuelle d'un montant de 10€

Mode de versement :

Fait à :

Signature de l'adhérent :

## AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS

Je soussigné, Madame, Monsieur \_\_\_\_\_, autorise

mon enfant \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_ à participer aux activités proposées dans le cadre de l'Association L'École Buissonnière.

- Je suis conscient(e) des possibilités d'activités qui incluent l'usage des outils, et d'autres « risques » calculés (grimper dans les arbres, etc.) Chaque activité « à risque » est menée avec soin par les professionnel(le)s, avec un intérêt pédagogique important. Si je ne suis pas d'accord pour que mon enfant participe à certaines activités « à risque », je le note en bas sur cette feuille.
- Je suis conscient(e) de la possibilité des morsures des tiques, des piqûres d'aoutats et des possibles réactions urticaires suite aux poils des chenilles processionnaires. et je veille à lire les renseignements envoyés par mail sur les démarches à faire pour éviter -et éventuellement soigner- les morsures.

A ..... le.....

Signature des responsables légaux :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ACCEPTATION DU PRÉSENT RÈGLEMENT

Le fait d'inscrire votre/vos enfants aux sorties organisées par l'École Buissonnière implique l'acceptation du présent règlement. Les parents sont invités à observer les conditions de ce règlement qui est édicté dans le seul souci d'offrir aux enfants le meilleur accueil possible et aux parents un service le plus adapté possible.

Je soussigné/e \_\_\_\_\_, responsable légal

de mon fils/ ma fille \_\_\_\_\_, atteste avoir pris

connaissance des 6 pages du règlement intérieur de l'association Ecole Buissonnière et m'engage à le faire respecter par mon enfant.

Fait à..... le..... Signature

\_\_\_\_\_

