



**Tous les enfants, animateurs et intervenants sont en ordre de cotisation J.A. :**  OUI  NON  
(Si non, voici les coordonnées des personnes à inscrire (si nécessaire envoyez la liste sur support libre) :

NOM, Prénom	Adresse	Date de naissance	Tél., GSM et e-mail

Les cotisations J.A. seront versées le plus rapidement possible à la Fédération J.A.

**Nous prenons bonne note de ces quelques consignes de sécurité :**

1. Dans toute décision ou activité, considérer l'aspect **sécurité** comme primordial, essayer de prévoir et de prévenir les différents risques possibles.
2. En toute circonstance respecter la **législation** en vigueur (protection de l'enfance; code de la route ; accès aux forêts, rivières et rochers ; tapage nocturne ; etc.).
3. En toute circonstance disposer des **autorisations parentales** de tous les mineurs d'âge, des **fiches médicales** de tous les participants ainsi que les documents de l'assurance JA.
4. Disposer au campement ainsi que lors des différentes sorties d'une mallette ou **trousse de secours** à jour.
5. Disposer des coordonnées du **médecin** de garde et du service d'urgence le plus proche.
6. S'assurer que tous les enfants et animateurs soient couverts par **l'assurance JA**.
7. En toute circonstance mettre tout en œuvre pour garantir **l'intégrité physique et morale** des jeunes/enfants qui nous sont confiés, p.ex. par l'absence de violence/agressivité physique ou verbale.

*Nous compléterons cette liste en fonction des circonstances.*

Cette déclaration a été remplie par .....

Date : .../.../....

Signature : .....