

## Présentation et descriptif des Ateliers Pêche Nature (A.P.N)

La Fédération de pêche de la Haute-Vienne avec le concours des AAPPMA du département organisent des Ateliers Pêche Nature pour les jeunes âgés de 8 à 16 ans.

Ces Ateliers Pêche Nature ont pour objectifs de permettre au public de s'initier et de progresser dans une ou plusieurs techniques de pêche, en adoptant un comportement autonome et responsable vis-à-vis de l'environnement et des autres usagers du milieu aquatique.

**Attention !!! Le nombre de places pour chaque A.P.N est limité.**

### La formation comprend :

- des cours théoriques (découverte du milieu aquatique, des poissons, réglementation, environnement ...).
- des cours pratiques (connaissance du matériel, nœuds de pêche, montages...).
- des séances de pêche (technique de lancer, de pêche, choix du poste, connaissances des leurres, esches et amorçage...).
- **Les A.P.N se déroulent le mercredi de 14h30 à 17h00** au plan d'eau de Sagnat à Bessines ainsi que dans une salle de l'école élémentaire Jacques Prévert située 17 avenue de Sagnat 87250 à Bessines/Gartempe (cf. plan de localisation joint).
- **Le point de rendez-vous** est prévu chaque mercredi à 14h30 :  
Si météo favorable, au niveau du parking d'accès du plan d'eau (entre la plage et la digue).  
Si météo défavorable, sur le parking de l'école élémentaire (lorsqu'il fait mauvais).

### Les dates :

- Mercredi 23 Mai
- Mercredi 30 Mai
- Mercredi 06 Juin
- Mercredi 13 Juin
- Mercredi 20 Juin
- Mercredi 27 Juin

Le droit d'inscription est de **20 euros** pour 6 séances (à l'ordre de la Fédération de pêche), tout est fourni (matériel, amorce, esches, leurres...) **sauf la carte de pêche (obligatoire, 6€ pour les enfants de 8 à 12 ans et 20€ pour les jeunes de 12 à 16 ans)**

### Conditions d'accès :

- **Savoir impérativement nager** (à remplir sur la fiche de renseignements).
- **Etre âgé de 8 à 16 ans.**
- **Avoir la carte de pêche de l'année en cours.**
- **Présenter une attestation de responsabilité civile de votre enfant** (assurance pour les activités extrascolaires).
- **Accepter de signer une décharge permettant à la Fédération de pêche d'utiliser les photos et vidéos pour illustrer ses activités dans différents supports de communication (un exemplaire pour vous et un pour la Fédération).**
- **Communiquer un numéro de téléphone en cas d'urgence.**
- **Signaler toutes formes d'allergies** (piqûres d'insectes, médicaments, aliments...).

**L'encadrement :**

*L'encadrement est assuré par des salariés diplômés de la Fédération de pêche, assistés par des membres bénévoles d'associations agréées de pêche (AAPPMA).*

**IMPORTANT :**

Prévoir des affaires de rechange ainsi qu'une tenue adaptée à l'activité et aux conditions météorologiques (pluie, froid...), un chapeau ou une casquette, des bottes, des lunettes de soleil, de la crème solaire, et de l'eau.

Attention !!! Des lunettes de soleil sont conseillées lors de chaque séance.

**Important : l'inscription à l'A.P.N n'est effective que si votre dossier est complet.**

Merci de votre compréhension.

✂-----

**Coupon de participation à l'APN de Bessines sur Gartempe**

Je soussigné : .....

Domicilié : .....

Autorise mon enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

A participer aux séances de l'APN de Bessines sur Gartempe

Fait à .....

Signature :

Le .....



**Atelier Pêche Nature de BESSINES SUR GARTEMPE**  
**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**Responsable légal de l'enfant :**

Je soussigné : .....  
.....  
domicilié : .....  
.....  
.....

Téléphone : .....  
Portable : .....  
E-mail : .....

**autorise mon enfant :**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né le : .....

A participer à l'Atelier Pêche Nature

**et atteste sur l'honneur :**

- **que l'enfant est apte à nager.**

Oui       Non

**Personne à prévenir en cas d'urgence**

Nom : .....

Téléphone : .....

**Recommandations  
du responsable légal :**

- J'attire l'attention des animateurs de l'A.P.N sur le fait que mon enfant est sujet aux allergies suivantes :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Si nécessaire, je souhaite qu'il soit soigné auprès de (préciser l'adresse et le téléphone):

- Hôpital .....

.....  
.....  
.....

- Clinique .....

- et autorise les médecins à faire pratiquer sur lui toute intervention et tout soin d'urgence.

**Transport :**

Le transport jusqu'au lieu de déroulement de l'APN est placé sous ma responsabilité

**Joindre à la présente fiche une copie de l'attestation d'assurance de responsabilité civile de l'enfant (assurance pour les activités extra-scolaires, ainsi qu'un règlement de 20 euros (pour 6 séances d'APN).**

Je déclare avoir pris connaissance des règles des A.P.N, 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.

Fait à : .....

Signature : (précédée de la mention "Lu et approuvé")

Le : .....



# AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER ET / OU DE FILMER

(à éditer en 2 exemplaires - retourner un exemplaire à la Fédération)

Je soussigné(e) : .....(NOM, Prénom)

Agissant en qualité de : .....(Père, mère ou tuteur)

De l'enfant : .....(NOM, Prénom)

Demeurant : .....

Code postal : ..... Ville : .....

## Autorise

La Fédération de la Haute-Vienne pour la Pêche et la Protection du Milieu Aquatique (FDAAPPMA 87) à photographier et / ou filmer mon enfant en numérique

- seul
- en groupe
- à les conserver sur support numérique
- à utiliser les photos ou films dans le cadre des actions de promotion de la Fédération de la Haute-Vienne pour la Pêche et la Protection du Milieu Aquatique
- à utiliser et publier les photos et films visant à effectuer la promotion de la pêche en Limousin, quel que soit le support (brochure promotionnelle, bulletin, internet...)
- à diffuser les photos et films aux agences de presse (locale ou nationale)
- à diffuser les photos et films aux moniteurs-guides de pêche partenaires

Je garantis que mon enfant n'est pas lié(e) par un contrat exclusif à l'utilisation de son image ou de son nom.

En conséquence de quoi, je cède gracieusement les droits visés aux présentes et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération.

Fait à : ....., le : .....en deux exemplaires.

Signature(s) des parents :

Père :

Mère :



# AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER ET / OU DE FILMER

(à éditer en 2 exemplaires - retourner un exemplaire à la Fédération)

Je soussigné(e) : .....(NOM, Prénom)

Agissant en qualité de : .....(Père, mère ou tuteur)

De l'enfant : .....(NOM, Prénom)

Demeurant : .....

Code postal : ..... Ville : .....

## Autorise

La Fédération de la Haute-Vienne pour la Pêche et la Protection du Milieu Aquatique (FDAAPPMA 87) à photographier et / ou filmer mon enfant en numérique

- seul
- en groupe
- à les conserver sur support numérique
- à utiliser les photos ou films dans le cadre des actions de promotion de la Fédération de la Haute-Vienne pour la Pêche et la Protection du Milieu Aquatique
- à utiliser et publier les photos et films visant à effectuer la promotion de la pêche en Limousin, quel que soit le support (brochure promotionnelle, bulletin, internet...)
- à diffuser les photos et films aux agences de presse (locale ou nationale)
- à diffuser les photos et films aux moniteurs-guides de pêche partenaires

Je garantis que mon enfant n'est pas lié(e) par un contrat exclusif à l'utilisation de son image ou de son nom.

En conséquence de quoi, je cède gracieusement les droits visés aux présentes et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération.

Fait à : ....., le : .....en deux exemplaires.

Signature(s) des parents :

Père :

Mère :



# Plan de localisation des lieux de rendez-vous possibles

