

STAGE PAQUES

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Nous vous remercions de prendre le temps nécessaire pour compléter et relire cette fiche, dans l'intérêt de votre enfant. N'hésitez pas à nous contacter en cas de problème, de doute.

L'ENFANT

NOM et Prénoms: _____

Né le : ___/___/_____

à : _____

Nationalité : _____

N° Sécurité
sociale : _____

Nom et N°
Mutuelle _____

LES PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX

	PERE	MERE
	NOM – Prénom :	NOM – Prénom :
Adresse (mettre les deux adresses si séparés ou divorcés) :		
Tel personnel :		
Tel portable :		
Courriel :	@	@
Tel professionnel :		

URGENCES ET PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Je, soussigné(e) M., Mlle, Mme autorise le responsable du stage à prendre sur avis médical, en cas de maladie ou accident de l'enfant, toute mesure d'urgence tant médicale que chirurgicale, y compris l'hospitalisation.

NB : En cas d'urgence, l'enfant accidenté ou malade est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'une personne majeure habilitée.

Je m'engage à reverser au club en cas de maladie ou accident de l'enfant pendant le stage le montant des sommes engagées pour le traitement.

NB : ces frais sont remboursés en partie par la sécurité sociale

Signature obligatoire (précédée de Lu et approuvé)

Personnes majeures à prévenir en cas d'urgence et habilitées à venir chercher l'enfant :	Téléphone :

Médecin de famille : Dr

Téléphone :

Renseignements utiles concernant la santé de l'enfant (allergies, troubles, médicaments*)

Cf. Compléter la fiche sanitaire

Groupe sanguin

DIFFUSION D'IMAGES

Dans le cadre du stage, des photos peuvent être réalisées et diffusées sur le site WEB du club.

Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je, soussigné(e) M., Mlle, Mme

- autorise** mon enfant à apparaître sur des photos (individuelles ou de groupe).
- n'autorise pas** mon enfant à apparaître sur des photos (individuelles ou de groupe).

Signature obligatoire (précédée de Lu et Approuvé)

PARTICIPATION AUX ACTIVITES

Dans le cadre du stage, votre enfant sera amené, à se déplacer.

Nous sollicitons donc votre autorisation

Je, soussigné(e) M., Mlle, Mme

- autorise** mon enfant à participer aux différentes activités prévues au cours du stage et à être véhiculé par les animateurs responsables de l'activité et parents accompagnateurs.

Signature obligatoire (précédée de Lu et Approuvé)