



FICHE D'INSCRIPTION



L'ENFANT

Nom : Prénom :
Sexe : Date de naissance : Téléphone :

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Père : Mère :
Nom : Nom :
Prénom : Prénom :
Adresse : Adresse :
Tél. : Port : Tél. : Port :
Mail : Mail :

INFORMATIONS SANITAIRES

Vaccinations : joindre la photocopie du carnet de vaccinations.

Médecin traitant : Dr téléphone :

Indiquez, s'il y a lieu, les difficultés de santé de l'enfant (crises convulsives, asthme, allergies...) :

Autres maladies :

Aucun traitement ne sera administré à l'enfant sans une ordonnance médicale.

Recommandations des parents :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : représentant légal de , autorise :

- Mon enfant à partir seul de la maison des jeunes, indiquez l'heure limite pour le soir, s'il y a lieu :

- Mon enfant à être pris en photographie
- Les responsables chargés de l'encadrement à prendre, le cas échéant, toute mesure (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de mon enfant.
- Les personnes suivantes à récupérer mon enfant
Nom / prénom : téléphone :
Nom / prénom : téléphone :
Nom / prénom : téléphone :

L'inscription est effective lorsque tous les éléments du dossier sont déposés :

Photocopie du carnet de vaccinations, de l'attestation de sécurité sociale, ainsi que de la mutuelle, attestation d'assurance responsabilité civile ou périscolaire, (certificat de natation).

Je m'engage à signaler toute modification notamment sur l'état de santé de mon enfant.

Date :

Signature + mention « lu et approuvé »

Le représentant légal :

le jeune :