

2021-2022

Fiche de renseignements

Sport

Jeunesse

Une adhésion annuelle pour les animations organisées par la jeunesse ou le sport est demandé à chaque jeune.
Celle-ci est valable de septembre 2021 à septembre 2022. Elle est de 5€ par service.

Renseignement de l'enfant/ado

NOM :

Prénom :

Age..... ans

Née le : .../.../....

Sexe : Garçon

Fille

Classe :

Établissement scolaire :

N° de portable perso :

Mail perso :

Responsable légaux / Contacts

	Parent 1 (ou tuteur)	Parent 2 (ou tuteur)
Nom et Prénom		
Adresse		
N° de téléphone domicile		
N° de téléphone portable		
N° de téléphone de l'employeur		
Adresse mail		

N° d'allocataire CAF ou MSA (OBLIGATOIRE)	
Autorisez-vous les professionnels habilités par la CAF à consulter votre quotient via le site internet de la CAFPRO ?*	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

***Sans votre quotient familial, le tarif le plus élevé sera appliqué. Joindre une attestation de quotient familial**

Santé

Groupe sanguin :

Le jeune est-il hémophile : OUI NON

Est-il sujet à des malaises particulier ?

OUI NON,

si oui, Lesquels ?.....

A-t-il été victime d'un accident ou d'une maladie

récemment ? OUI NON

Si oui, précisez :

Vaccinations obligatoires	OUI	NON	Vaccinations recommandées	OUI	NON
Diphthérie			Hépatite B		
Tétanos			ROR		
Poliomyélite ou DT polio ou Tétracoq			Coqueluche		
BCG			COV-19		

Si le jeune n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

Santé

Allergie :

Asthme OUI NON

Alimentaires OUI NON

Médicamenteuse OUI NON Préciser :

Autres OUI NON Préciser :

Traitement médical régulier OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants. Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

Médecin traitant :

N° de téléphone :

Autorisation et décharge de responsabilité

Ayant pris connaissance du fonctionnement de l'accueil sport / jeunesse

Je soussigné....., responsable légal du jeune.....

1 - Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

2 - Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre, sportives, manuelles, visites..., à se déplacer à pied, à vélo, en car, en train...

3 - Ai pris connaissance des objectifs et du fonctionnement des services et pris acte que le jeune pourra rentrer seul chez lui à la fin des activités ou à tout moment lors des accueils informels.

4 - Déclare avoir une assurance responsabilité civile et extrascolaire pour couvrir mon enfant (dans votre intérêt, nous vous conseillons de souscrire à une assurance complémentaire).

5 - Autorise les organisateurs et l'équipe de direction du centre à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale et les autorités médicales à pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires.

6 - Autorise les organisateurs à exploiter les images dans le cadre des actions de communication lesquelles votre enfant pourrait apparaître.

Je m'engage à rembourser au centre les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques avancés en raison des soins engagés.

A,

le.....

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :