

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ACCUEIL JEUNES BETTON 2020-2021

Tous les renseignements demandés dans cette fiche sont obligatoires

Nom du Jeune.....

Prénom du Jeune

Sexe : F - M Né(e) le

Adresse.....

.....

Téléphone portable du jeune.....

Personnes ayant la responsabilité de l'enfant (Parents ou autre personnes autorisées)			
	Représentant 1	Représentant 2	Représentant légal
Nom			
Prénom			
Adresse			
Situation familiale			
Autorité parentale	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
☎ domicile			
☎ portable			
Adresse mail			

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom et téléphone du médecin traitant :

Vaccinations obligatoires	OUI	NON	Vaccinations recommandées	OUI	NON
Diphtérie			Hépatite B		
Tétanos			ROR		
Poliomyélite			Haemophilus		
Coqueluche			Pneumocoque		
BCG			Autres (à préciser)		

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



Allergies	Oui	Non
ALIMENTAIRES		
MEDICAMENTEUSES		
AUTRES (animaux, plantes, pollen..)		

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et d'éventuels soins à apporter ?

OUI NON

Si oui, précisez :

Recommandations des parents : Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditif, comportement du mineur,...Etc :

.....

AUTORISATIONS – DECHARGE DE RESPONSABILITE :

Ayant pris connaissance du fonctionnement du centre et des conditions financières,

Je soussigné....., responsable légal du mineur

- 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 du règlement intérieur affiché dans les locaux jeunesse, et pris acte qu'en l'absence de parents à la fin de l'activité le jeune pourra rentrer seul chez lui.*
- 4. Se porte garant du respect du règlement intérieur par mon enfant.*
- 5. Déclare avoir une assurance responsabilité civile et extrascolaire pour couvrir mon enfant (dans votre intérêt, nous vous conseillons de souscrire à une assurance complémentaire).*
- 6. 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.*
- 7. Autorise les organisateurs à exploiter les images dans le cadre des actions de communication de la Ville de Betton sur lesquelles votre enfant pourrait apparaître.*
- 8. M'engage à payer au service jeunesse une adhésion annuelle de 5€.*
- 9. M'engage à rembourser au service jeunesse les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques avancés en raison des soins engagés.*

A, le

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" et de la date :