

Pré-ados Adolescents (14-17 ans)

Service jeunesse et sports

fiche sanitaire - année scolaire 2020/2021

Nom et prénom de l'enfant : Fille Garçon

Date de naissance : N° téléphone mobile du jeune :

Quartier de résidence : Adresse mail :

Renseignements familiaux

Nom et prénom de la mère :	Nom et prénom du père :
Adresse de la mère :	Adresse du père :
N° de téléphone :	N° de téléphone :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Profession :	Profession :
N° de téléphone :	N° de téléphone :
Adresse mail :	Adresse mail :
Régime sécurité sociale général <input type="checkbox"/>	Régime sécurité sociale général <input type="checkbox"/>
Hors régime général S.S. <input type="checkbox"/>	Hors régime général S.S. <input type="checkbox"/>

Renseignements sur la santé de l'enfant

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :
Date du dernier vaccin DTC polio :
Remarques que vous souhaitez nous communiquer (exemples : contre-indications médicales, régime alimentaire particulier, allergie, asthme, etc...) :
P.A.I. dans le cadre scolaire (protocole d'accompagnement individualisé) : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> <i>Si oui, merci de nous en transmettre une copie</i>

autres personnes à prévenir en cas d'accident et autorisées à venir chercher l'enfant :

nom et prénom	adresse	téléphone	degré de parenté avec l'enfant (s'il y a lieu) :

Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul après les activités ? oui non

Lorsque l'activité s'achève après 21 heures, les enfants sont raccompagnés au domicile familial.

Autorisation parentale

Je soussigné(e), donne mon accord au directeur jeunesse, sports et réussite éducative - secteur jeunesse, pour que mon enfant :* participe aux activités de loisirs, sorties extérieures à Moissy-Cramayel et sorties sur Paris (quels que soient les moyens de transport), organisées par ce service municipal.

J'autorise le directeur jeunesse, sports et réussite éducative - secteur jeunesse à prendre en cas d'accident ou de maladie de mon enfant, toutes les mesures (soins médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) qui s'avéreraient nécessaires.

OUI NON

J'autorise mon enfant à se faire photographier dans le cadre des activités du secteur jeunesse. Ces photos pourront, le cas échéant, être réutilisées dans un document de communication ou mises en ligne via un média édité par la ville (Les Nouvelles de Moissy, guide de la rentrée, site internet, Facebook etc...). Les supports de communication peuvent faire l'objet d'un archivage et d'une utilisation lors d'une rétrospective.

OUI NON

Je soussigné(e), responsable légal, donne mon accord au directeur jeunesse, sports et réussite éducative, pour que mon enfant :* participe aux sorties à Paris, organisées par le service jeunesse, du 1^{er} septembre 2020 au 31 août 2021 (quels que soient les moyens de transport).

OUI NON

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du secteur jeunesse et m'engage à le respecter.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche.

Fait à Moissy-Cramayel, le :

Signature du représentant légal :

Signature du jeune :

* indiquer les nom et prénom.

*

*