MOISSY CRAMAYEL

Stage sportif du service des sports du lundi 15 au vendredi 19 avril 2024
Fiche sanitaire

Nom et prénom de l'enfant : .....❒ Fille ❒ Garçon

Date et lieu de naissance : …….. Age : ……

Établissement scolaire fréquenté : .....

Renseignements familiaux

Mère	Père
Nom, prénom :	Nom, prénom:
Adresse : N° de téléphone :	Adresse (si différente): N° de téléphone :
Lieu de travail : Profession : N° de téléphone : Adresse mail :	Lieu de travail : Profession : N° de téléphone : Adresse mail :
Régime sécurité sociale général ❒ Hors régime général S.S. ❒	Régime sécurité sociale général ❒ Hors régime général S.S. ❒

Renseignements sur la santé de l'enfant

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :	
Date du dernier vaccin DTC polio :	Date du dernier vaccin BCG :
Remarques que vous souhaitez nous communiquer (ex : contre-indications médicales, régime alimentaire particulier, allergie, asthme, etc...) : P.A.I. dans le cadre scolaire (protocole d'accompagnement individualisé) : oui ❒ non ❒ ***Si oui, merci de nous en transmettre une copie***	

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) :

MAIRIE DE MOISSY-CRAMAYEL
Service des sports
Place du Souvenir – BP 24
77557 Moissy-Cramayel cedex
01 64 88 15 77
sports@ville-moissycramayel.fr
www.moissy-cramayel.fr

Autorisation parentale

Je soussigné(e) .....*, autorise mon enfant …….
à rentrer seul après les activités :

OUI ❒ **NON ❒**

J'autorise le responsable du service des sports à prendre, en cas d'accident ou de maladie de mon enfant, toutes les mesures qui s'avéreraient nécessaires (soins médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale).

OUI ❒ **NON ❒**

J'autorise mon enfant à se faire photographier dans le cadre des activités du service des sports. Ces photos pourront, le cas échéant, être utilisées 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 certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche.

Fait à Moissy-Cramayel, le ……

Signature du représentant légal

* *indiquer le nom et prénom*