

ESPACE Balayonne

DOSSIER D'ADHESION : Jeunes de 11 à 17 ans

Année :

NOM de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F

N° de téléphone : Classe/Collège/Lycée fréquenté(es) :

A JOINDRE AU DOSSIER :

- Fiche de renseignements complétée et signée et photo d'identité (1)
- Fiche sanitaire complétée et signée (2)
- Les autorisations complétées et signées (3)
- Photocopies des vaccins à jour
- Ordonnance en cas de traitement, certificat médical si contre-indication de sport et PAI (protocole d'Accueil Individuel)

L'ADHESION ANNUELLE de 5 € A REGLER LORS DE VOTRE INSCRIPTION

Règlement effectué :

- Par chèque (à l'ordre du Trésor Public) En espèces Bon CAF Chèque vacances

FICHE DE RENSEIGNEMENTS (1)

Père (ou tuteur) : Nom : **Prénom :**

Adresse :

Tél domicile : **Tél travail :** **Tél portable :**

Email :

Profession :

Nom de l'employeur :

Mère (ou tutrice) : Nom : **Prénom :**

Adresse :

Tél domicile : **Tél travail :** **Tél portable :**

Email :

Profession :

Nom de l'employeur :

SITUATION FAMILIALE

Mariés

* Divorcés

Vie maritale

Pacsés

Célibataire

L'autorité parentale est-elle exercée par les deux parents : OUI NON

Si NON, par lequel :

* joindre la copie du jugement (obligatoire)



FICHE SANITAIRE (2)

Nom de l'enfant : Prénom :

Sexe : M F

Adresse :
.....

Numéro de téléphone de
l'enfant :/...../...../...../.....

N° Tel des parents :

Mère : Tél domicile : Tél travail : Tél portable :

Père : Tél domicile : Tél travail : Tél portable :

Allergies ou traitement médical de longue durée : (en informer les services périscolaires)

Votre enfant présente-t-il une allergie ? OUI NON

Si OUI, (précisez) :

Quelles sont les contre-indications :

L'enfant a-t-il un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) OUI NON (si Oui fournir l'ordonnance et la prescription du médecin traitant) PAI avec panier repas PAI sans panier repas

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

L'enfant porte-t-il des lunettes ? OUI NON

L'enfant porte-t-il un appareil dentaire ? OUI NON

L'enfant porte-t-il un appareil auditif ? OUI NON

L'enfant a-t-il une contre-indication à pratiquer le sport ? OUI NON

Si oui lequel ? (fournir un certificat médical)

FOURNIR OBLIGATOIREMENT UNE PHOTOCOPIE DES PAGES DE VACCINATIONS DU CARNET DE SANTE DE L'ENFANT (Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication).

Renseignements complémentaires :

Régime assurance maladie : Sécurité Sociale Fonctionnaire MSA (barrer les mentions inutiles)

N° de police d'assurance responsabilité civile et dommages :

Adresse de l'assurance :



AUTORISATIONS (3)

AUTORISATION PARENTALE POUR DES ACTIVITES LORS DE SORTIES EN TRANSPORTS (MINIBUS OU AUTOCAR) (OBLIGATOIRE)

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, autorise mon enfant à participer aux activités et sorties organisées au sein et à l'extérieur de l'espace Balavoine et à utiliser les moyens de transports pour s'y rendre.

Signature du responsable légal :

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE (obligatoire)

J'autorise la ville d'Othis à publier les photos de mon enfant prises dans le cadre des activités, sur les supports de communication de la commune (journal, site internet, expositions photos, Facebook Balavoine). OUI NON

Signature du responsable légal :

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant autorise la commune, à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant en cas d'accident : OUI NON

Signature du responsable légal :

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur l'ensemble du dossier d'adhésion (Fiche de renseignements, fiche sanitaire, autorisations parentales).

Les conditions du règlement intérieur disponible sur le site www.othis.fr sont réputées connues et acceptées par les familles lors de l'inscription de leur enfant. Le seul fait d'inscrire un enfant à l'Espace Balavoine constitue pour les parents une acceptation de celui-ci.

Signature du responsable légal :