

DOSSIER REMIS LE : / /

Choix de(s) semaine(s) :

- Du \_\_\_ / \_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_
- Du \_\_\_ / \_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_
- Du \_\_\_ / \_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_
- Du \_\_\_ / \_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_



COLLER OU  
AGRAPHER  
UNE PHOTO  
D'IDENTITE

## FICHE D'INSCRIPTION

### Stage Été Culture et Loisirs 2020 - Mairie d'Allauch

**L'inscription ne sera effective qu'à réception par nos services du dossier complet**

(Pièces à fournir au bas de la p. 2)

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM(S) : \_\_\_\_\_

GARCON  FILLE  DATE DE NAISSANCE : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_ EMAIL : \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il participé en 2019 à « Été Culture et Loisirs » :  OUI  NON

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS OU LE RESPONSABLE LEGAL

PARENT 1  / TUTEUR

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE (si différente) : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PARENT 2  / TUTRICE

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE (si différente) : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mon fils/ma fille est autorisé(e) à partir seul(e) après 17h00 :  OUI  NON

Personnes autorisées à récupérer l'enfant : Parent 1/Tuteur  Parent 2/Tutrice

Autre(s) :

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_

Informations complémentaires : \_\_\_\_\_

#### RENSEIGNEMENTS SANITAIRES CONCERNANT L'ENFANT

1 – VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES

Si l'enfant n'a pas de vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication (attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication)

## 2 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX SUR L'ENFANT

- Si l'enfant suit un traitement médical durant la semaine, joindre l'ordonnance et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant)
- L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

- |                                  |                                |   |
|----------------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Rubéole    | <input type="radio"/> Otite    | <input type="radio"/> Rhumatisme articulaire aigu |
| <input type="radio"/> Coqueluche | <input type="radio"/> Angine   | <input type="radio"/> Oreillons                   |
| <input type="radio"/> Varicelle  | <input type="radio"/> Rougeole | <input type="radio"/> Scarlatine                  |

Allergies : Asthme  Alimentaires  Médicamenteuses  Autres

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

Votre enfant a-t-il un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) ? Oui  Non

Votre enfant rencontre-t-il des problèmes de santé particuliers ? Oui  Non   
(Allergies, traitement en cours, contre-indications, régime alimentaire...)

Si oui le(s)quel(s) \_\_\_\_\_

Personnes à contacter en cas d'urgence : Parent 1/Tuteur  Parent 2/Tutrice

Autre(s) :

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, autorise le personnel de l'association à prendre,  
le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

### AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,

- Autorise  n'autorise pas mon fils / ma fille à participer aux activités organisées dans le cadre d'Été Culture et Loisirs 2020 compris aux sorties extérieures du complexe.
- Autorise  n'autorise pas les responsables de la sortie à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident, tout en m'informant à ce numéro : .....
- Autorise  n'autorise pas l'association Synergie Family et la municipalité d'Allauch, dans le cadre de ses activités à utiliser l'image et la voix de mon enfant sur différents supports (affiches, site internet, productions artistiques...) dans le cadre de ses locaux, et pour la plateforme d'informations et d'échanges avec les parents sur la page facebook dédiée.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du dossier de présentation Été Culture et Loisirs 2020, du règlement intérieur et s'engage à le respecter.

Fait à Allauch, le        /        /

Signature(s) du/des parents ou du représentant légal, précédée(s) des mentions « lu et approuvé » :

#### Pièces à fournir

- Fiche inscription dûment remplie recto/verso ;
- Photo d'identité ;
- Photocopie d'un justificatif de domicile (EDF, quittance loyer, etc. ...);
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive ;
- Attestation 50 mètres natation.
- Frais d'inscription (voir « Modalités d'inscription ») – Ces frais sont versés à titre définitif et ne pourront pas être restitués pour quelque motif que ce soit.