

Dossier d'inscription

SAINT GAUDENS

Passage

Adhérent



Le jeune

Nom : Prénom :

Né(e) le : / / Téléphone :

Adresse :

2021-2022

Responsable légal n°1

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse :

Email :

Profession :

Responsable légal n°2

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse :

Email :

Profession :

Numéro allocataire CAF (obligatoire) :
.....

N° de sécurité sociale :
.....

Nom et coordonnées du médecin traitant :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant suit-il un traitement médical : OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments.

L'enfant a-t-il des allergies :

Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.

- **Médicamenteuses** :

- **Alimentaires** :

- **De l'asthme** : OUI NON - **Des contre-indications à la baignade** : OUI NON

- **Des difficultés de santé**
(maladie, accident, crises convulsives) :

Recommandations utiles :

Joindre une photocopie du carnet de santé et une attestation d'assurance de responsabilité civile



Je soussigné :

Responsable légal
de l'enfant :

Autorise mon enfant
à quitter seul la MJC : OUI NON

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et :

- autorise le responsable de l'accueil (et/ou du séjour) à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant :

OUI NON

- autorise la MJC (dans le cadre d'activités éducatives) à transporter mon enfant en véhicules :

OUI NON

- autorise la MJC, dans le cadre d'activités éducatives à :

Filmer mon enfant

Photographier mon enfant

Utiliser les photos pour la diffusion
d'affiches/plaquettes

Utiliser les photos/vidéos pour une
diffusion sur les réseaux sociaux
(Facebook, Instagram, Youtube, site MJC)

Utiliser les photos/vidéos pour la presse

Utiliser les photos/vidéos par des partenaires
(intervenants, associations...)

Autres :

Fait à : A la date du :

Signature :