

FICHE D'INSCRIPTION MERCREDI – DUPARC 2024

NOM : **PRENOM** :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

TEL : Ou Ou

Mail :

INDICATIONS PARTICULIERES :

REGIME ALIMENTAIRE :

Cocher la case concernée	
ANNEE COMPLETE	
- ½ MERCREDIS	

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).
SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui _ non _
Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*boîtes de Médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*)
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

ALLERGIES : ASTHME oui _ non _ MÉDICAMENTEUSES oui _ non _
ALIMENTAIRES oui _ non _ AUTRES

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication, le signaler)

.....
.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

.....
.....

4. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

.....
.....

5. RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT PENDANT LE SÉJOUR :

NOM..... **PRENOM**:.....

ADRESSE) :

.....

N° SÉCURITÉ SOCIALE :

Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Personne autorisée à récupérer l'enfant :

Nom/Prénom : Tél :

6. DROIT A L'IMAGE : Je soussigné(e) M ou Mme..... responsable légal de l'enfant.....

Autorise l'AJT REUNION à photographier et/ou filmer mon enfant dans le cadre des activités pédagogiques organisées au sein de l'ACM ainsi qu'à photographier et/ou filmer ses réalisations.

Refuse toute utilisation d'image de mon enfant par la structure

DATE : **Signature** :