

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2021

## AJICO – JUNIORS 11 – 15 ans

Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	<b>Garçon</b> <input type="checkbox"/> <b>Fille</b> <input type="checkbox"/>

### AUTORISATIONS PARENTALES

● **Responsables légaux de l'enfant**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Commune.....

Tél. portable : ..... Tél. portable : .....

E-Mail : .....

N° Allocataire CAF / MSA.....

● **Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant**

Nom - Prénom : ..... Nom - Prénom : .....

Tél. : ..... Tél. : .....

● **Soins d'urgence / hospitalisation**

Je soussigné(e) Mr ou Mme ..... autorise les responsables de la structure à présenter mon enfant (nom et prénom) ..... à un médecin, de préférence le Docteur ..... Tél. : ..... en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire à l'hospitaliser.

● **Autorisation de départ**

Sorties libres durant l'accueil au local     OUI  NON

Si **NON** : peut-il partir seul à la fin de l'accueil / Activité     OUI  NON

● **Droit à l'image**

J'autorise la diffusion des photographies de mon enfant réalisées dans le cadre des activités péri et extra scolaires (publications municipales)     OUI  NON

### INFORMATIONS SANTÉ

● **Vaccinations** (se référer au carnet de santé) :

VACCINS OBLIGATOIRES	DATE DU DERNIER RAPPEL
<b>DT polio</b> ( <u>Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite</u> )	

● **Allergies** :

	Précisez :	PAI		Traitement médical	
		oui	non	oui	non
<b>Alimentaires</b>					
<b>Asthme</b>					
<b>Médicamenteuses</b>					
<b>Autre</b>					

**Notification MDPH** :    oui     non

**Pour tout traitement médical**, joindre un certificat médical, l'ordonnance et les médicaments (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom et prénom de l'enfant avec la notice).

● **Autres informations**

(Maladie, accident, hospitalisation, opération ...) en précisant les dates et **les précautions à prendre et toutes les informations que vous jugerez utiles** :

***L'adhésion annuelle de 10€ par Famille, sera facturée à la fin du mois / réglée par espèce ou chèques vacances UNIQUEMENT.***

Je soussigné(e), ..... responsable légal de l'enfant, certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à .....  
 Le .....  
 Signature :