

FICHE SANITAIRE 2018-2019



RENSEIGNEMENTS CIVILS

Nom : _____ Prénom: _____ Sexe : _____
 Date de naissance : _____ Email : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Téléphone : _____

Nom et Prénom du Père: _____ Profession : _____
 Nom et adresse de l'employeur : _____
 Téléphone : _____

Nom et Prénom de la Mère : _____
 Profession : _____
 Nom et adresse de l'employeur : _____
 Téléphone : _____

N° sécurité sociale du responsable légal : _____
 Mutuelle ou Caisse Complémentaire de Secours : _____
 Organisme : _____ Adresse : _____
 Assurance Multirisque : _____

EN CAS D'ACCIDENT, A QUEL N° PEUT-ON VOUS JOINDRE

Lieu de travail du Pèrede la Mère
 Bureau : _____ Pavillon : _____

EN CAS D'URGENCE

Votre enfant sera conduit vers la clinique ou l'hôpital le plus proche.
 Personne à prévenir :..... :.....
 (Personne pouvant prendre la responsabilité de l'enfant en cas d'absence des parents)

OBSERVATIONS SUR LA SANTE OU LE CARACTERE DE L'ENFANT

Antécédents médicaux : _____
 Réactions à un aliment ou un médicament ou autres : _____
 Conduite à tenir : _____
 Présence de Parasites (poux....) : _____

→ Documents à joindre : Attestation d'assurance – Vaccins –
 N°Allocataire CAF – Dernier relevé d'imposition + Adhésion de 1€

ADHESION (à remplir par le SJ)

MALADIE

(Remplir les caches par les mentions OUI ou NON)

TYPHOÏDE	SCARLATINE	ATSHME	OREILLONS	VARICELLE	RUBEOLE	DIPHTERIE	COQUELUCHE	ROUGEOLE	OTITES

Groupe sanguin :.....

Indiquer les autres difficultés de santé en précisant les dates (allergie, convulsions,...) :

- J'autorise mon enfant à être pris en photo et que ces photos soient diffusées sur les différents supports de communication du Service Jeunesse de Tigery : *OUI ou NON*
- Votre enfant viendra-t-il : *Seul ou Accompagné*
- Votre enfant rentrera-t-il : *Seul ou Accompagné*

DECLARATION DU RESPONSABLE LEGAL

Pour être admis aux activités du Service Jeunesse, cette déclaration devra obligatoirement être remplie et signée par le responsable légal du mineur.

Je soussigné(e).....père, mère, tuteur responsable de.....déclare exacte les renseignements portés ci-dessus et m'engage à signaler toutes modifications intervenant au cours de l'année.

A.....le..... Signature : _____

ENGAGEMENT DU MINEUR

- Je m'engage à respecter les règles de la vie collective, les adultes ainsi que tous les jeunes participants aux activités.
- En cas de non-respect de ces règles, le service se réserve le droit de refuser l'accès à la structure selon une durée déterminée.

A.....le..... Signature : _____

