

FICHE SANITAIRE

Garderie Péri Scolaire—ALSH

Restaurant Scolaire

Treb'Activ petites vacances

Ados

NOM :

Prénom :

Sexe :

Age :

Date et lieu de naissance :

N° de téléphone du jeune s'il en a un:



RESPONSABLE DU MINEUR

NOM: _____

Prénom : _____

Adresse : _____

☎ portable _____

☎ domicile _____

☎ travail _____

Courriel : _____

Conjoint (ou autre ex : grands-parents)

NOM: _____

Prénom : _____

Adresse : _____

☎ portable _____

☎ domicile _____

☎ travail _____

Courriel : _____

AUTRES PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE LE MINEUR

Nom-Prénom	Lien	Adresse et numéro de téléphone

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX PHOTOCOPIE **OBLIGATOIRE** CARNET DE VACCINATION

Médecin traitant et numéro de téléphone :

Vaccin obligatoire : DT POLIO (date du vaccin et date du rappel)

Maladies-Allergies-Régimes alimentaires (fournir justificatifs - PAI) :

NOM DU PARENT FACTURÉ : _____

N° Allocataire CAF des Côtes d'Armor:

Vous nous donnez par cela l'autorisation de consulter votre quotient sur le site dédié CDAP.

Si non allocataire CAF ou d'un autre département, remise de l'avis d'imposition N-1 pour le calcul du tarif

Les tarifs sont mis à jour en septembre et courant février (fournir nouvel avis d'imposition).

Si vous ne fournissez aucun de ces renseignements vous serez facturés au tarif maximum.

AUTORISATIONS (rayer en cas de refus)

- **Autorise** le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
 - **Autorise** la participation aux sorties
 - **Autorise** le transport de mon enfant dans le minibus pour les sorties
 - **Autorise** la prise de photos
 - **Autorise** les responsables à prendre et à diffuser à des fins non commerciales des photos des activités comprenant mon enfant. Ces photos seront utilisées pour le Facebook de la mairie, le site internet, les articles de presse
 - **Autorise** à partir seul
- J'inscris mon enfant qui pourra fréquenter au cours de l'année 2018/2019 la Garderie Périscolaire, l'ALSH, le Restaurant Scolaire et les activités Treb'Activ. Pour l'ALSH, je dois compléter le formulaire de fréquentation disponible pour chaque période sur le site internet.
- **Je décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident survenu avant ou après les heures d'ouverture de la structure ou de l'activité.**
 - J'approuve les règlements intérieurs de la Garderie Périscolaire et de l'ALSH. Ces documents sont disponibles sur le site Internet de la Commune, le Facebook, en mairie et auprès des services.

Je soussigné, _____ responsable légal
de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

A _____ Le _____

(signature du représentant légal)

INSCRIPTION TREB'ACTIV 2018 — ADOS

J'autorise mon enfant à participer aux actions mises en place par le Service Jeunesse de Trébeurden

- **J'autorise** mon enfant à être transporté lors de sorties ou activités proposées par le Service Jeunesse
- **J'autorise** la publication sur le facebook de la structure, le site internet de la mairie, les articles de presse de photographies de mon enfant prises à l'occasion des activités du Centre

Oui Non

- **Je certifie** avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement et autorise mon enfant à participer aux activités organisées par l'équipe d'animation jeunes.
- **Je certifie** avoir souscrit une assurance couvrant la responsabilité civile de mon enfant.
- **J'autorise** les animateurs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.

Attention : votre enfant peut arriver et repartir seul (veuillez signaler aux animateurs si vous souhaitez qu'un animateur reste attendre votre arrivée). Les adolescents sont sous la responsabilité du Service Animation uniquement lors de leur présence dans les locaux ou aux activités. Les spectacles du Sémaphore sont en général proposés entre 20h et 23h, la présence de votre enfant pourra être sollicitée entre 19h et Minuit maximum.

ENGAGEMENT OBLIGATOIRE

Signature Parent(s) Responsable(s)

Signature jeune

