FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'ENFANT :

Nom…….. Prénom……..

Né(e) le : / / Lieu de naissance :……

Adresse……..

Ville…… Code postal……

Portable……

RESPONSABLES LEGAUX

Nom Prénom du père : ……

☏(domicile)…… Employeur : ……

Portable : ……..……

Email……

Nom Prénom de la mère :……

☏(domicile)…….. Employeur : ……

Portable : ……..……

Email……

Nom et numéro de la mutuelle : ……..

N° sécurité sociale de l'enfant……

Nom de l'assurance du Responsable Légal

(Fournir l'attestation de Responsabilité Civile Assurance individuelle accident)

……

ESPACE JEUNESSE

Place du 8 Mai 1945 91140 Villebon-sur-Yvette tel. 01 69 93 56 78 - jeunesse@villebon-sur-yvette.fr

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Dernier rappel antitétanique : ……

(Fournir la photocopie des vaccinations du carnet de santé)

Remarques éventuelles concernant la santé de l'enfant :
Régime alimentaire : Sans porc ☐ Végétarien (sans viande) ☐ Panier repas (PAI) ☐

AUTORISATIONS PARENTALES

1) J'autorise le responsable de la structure de mon enfant, à dispenser les soins nécessaires et à prendre sur avis médical toutes mesures d'urgence, y compris une éventuelle hospitalisation.

oui ☐ non ☐

2) J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités, y compris :

L'activité aquatique et les sorties hors de la commune (quel que soit le moyen de transport).

oui ☐ non ☐

3) J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités, de Bouge Ta Ville.

oui ☐ non ☐

4) Voulez-vous être ajouté à la liste de diffusion par e-mail, pour toutes les informations concernant le service jeunesse (programmes, ouvertures d'inscriptions etc…) ?

oui ☐ non ☐

Ayant pris connaissance du règlement intérieur, je m'engage à le respecter. Je certifie que les renseignements portés sur cette présente fiche sont exacts.

A…….. Le……

Signatures des parents