



Et si on se bougeait cet été !

ETE ADOS 2021

DOSSIER D'INSCRIPTION

Merci de renseigner ce document par enfant

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT A INSCRIRE

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Age :

Sexe : Masculin Féminin

RESPONSABLES LEGAUX

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél portable :

E-mail : @

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

et autorisées à récupérer votre enfant (autres que les parents)

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Tél domicile :

Tél portable :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

L'enfant suit-il un traitement médical ? : oui non

Si oui, joindre l'ordonnance et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

L'enfant est-il allergique ?

Si oui précisez la cause et la conduite à tenir

- Alimentaire
- Médicamenteuses
- Autres

Conduite à tenir :

RECOMMANDATIONS UTILES

Lunettes, prothèses auditives, etc:

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, opérations,...) en précisant les précautions à prendre s'il y a besoin :

Je soussigné(e) M/Mme, responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés ci-dessus et autorise la direction des accueils éducatifs à prendre, le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date.....

Signature

DROIT A L'IMAGE ET PROPRIETE INTELLECTUELLE

Je soussigné(e) M/Mme, autorise les structures d'accueil à photographier mon enfant et à utiliser ensuite ces photos :

- pour la durée des droits de propriétés intellectuelles
- à titre non commercial, non lucratif
- pour les supports réguliers existants,
- pour leur mise en ligne sur les sites Web
- pour des brochures d'information
- Pour des supports de présentation (montages Power Point, vidéo, dossiers internes).

Les légendes accompagnant la reproduction des photographie(s) ne devront pas nuire à l'image de mon enfant ni porter atteinte à sa réputation ou à sa vie privée.

Date.....

Signature

INSCRIPTION aux ACTIVITES

..... (Nom de l'enfant) participera aux **ACTIVITES SUIVANTES**

NB : pour une facilité d'organisation, il est suggéré de s'inscrire sur la durée totale du mini-stage

DATES	ACTIVITES	ASSOCIATION	PARTICIPATION FINANCIERE *

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance de la participation financière correspondant à l'activité et règle la somme de€ à l'ordre de(s) structure(s) d'accueil.

- J'informe mon enfant qu'il doit adopter une attitude respectueuse envers les adultes et les participants
- Le nombre de places étant limité, la réservation engage à la participation

Fait le :

à :

Signature