

SERVICE JEUNESSE PORT MARLY

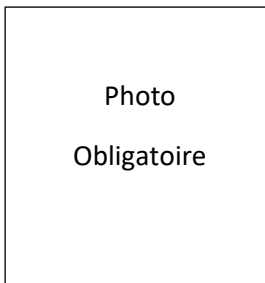
Fiche sanitaire 2024-2025

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / / Age :

Téléphone du jeune :



Renseignements FAMILLE :

Exercice de l'autorité parentale : père-mère-tuteur

Nom, Prénom du père (ou tuteur) :

Profession : Tél. trav :

Nom, Prénom de la mère :

Profession : Tél. trav :

Adresse :

Mail : Tél. dom:port:

Tél d'urgence : Nom de la personne :

Situation familiale : *Mariés /Concubinage/Célibataire/Séparés/Divorcés

N°SS de la personne responsable:

Couverture par une assurance extra-scolaire ? Si oui laquelle ?.....

Nom et n° de l'assurance responsabilité civile:

Autorisation parentale OBLIGATOIRE :

Je soussigné(e) père-mère-tuteur de l'enfant (*nom en haut de page*) autorise la direction du centre à prendre toutes décisions rendues nécessaires par l'état de l'enfant ; et l'autorise à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.

Fait à, le /...../..... - *Signature :*

Renseignements divers concernant l'ENFANT :

Sait-il (elle) nager ? Oui/Non - Si oui, sur quelle distance ?..... mètres.

Existe-t-il des contre-indications médicales pour la pratique de certaines activités ? Si oui, lesquelles ?.....

L'enfant est-il asthmatique ? Oui/Non

L'enfant est-il allergique ? Oui/Non

Si oui,

L'enfant est-il diabétique ? Oui/Non

GROUPE SANGUIN :Rhésus :

VACCINATION : Aucun enfant ne peut être admis si les vaccinations obligatoires ne sont pas à jour (sauf dérogation médicales).

MALADIES INFANTILES contractées par l'enfant :*

VARICELLE : Oui/Non ROUGEOLE : Oui/Non SCARLATINE : Oui/Non

OREILLONS : Oui/Non COQUELUCHE : Oui/Non RUBEOLE : Oui/Non

Renseignements divers (régime, traitements etc.) :

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e) autorise la Mairie du Port-Marly à diffuser les photos de mon enfant qui auront été prises dans le cadre des activités de la structure, au sein du centre lui-même dans le cadre d'expositions, dans le Marlyportains et sur le site internet de la ville.

Date et signature :

**Rayer les mentions inutiles*