



Centre d'Initiation aux Sports Inscription 2020/2021

ENFANTS	RESPONSABLES LEGAUX
NOM :	NOM/ Prénom :
Prénom :	
Date de naissance :/...../.....	NOM/ Prénom :
Age :	
NOM :	Adresse :
Prénom :
Date de naissance :/...../.....	
Age :	
CONTACTS :	
☎ portable père : ☎ portable mère.....	
☎ travail père ☎ travail mère	
☎ domicile :	
Courriel :	
Personne à contacter en cas d'urgence si vous n'êtes pas joignable ou autorisé à venir chercher l'enfant :	
NOM/prénom :	
☎ :	
ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE OU RESPONSABILITE CIVILE :	
NOM de police :	
N° de police :	

Renseignements sanitaires obligatoires

VACCINATIONS : notez ci-dessous le nom (exemple : Priorix, EngerixB) et la date du dernier rappel

NOM :	NOM :	NOM :	NOM :	NOM :
DATE :	DATE :	DATE :	DATE :	DATE :

NOM :	NOM :	NOM :	NOM :	NOM :
DATE :	DATE :	DATE :	DATE :	DATE :

Si l'enfant n'est pas vacciné, joindre un certificat médical de contre-indication, attention : Le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

MALADIES CONTAGIEUSES : notez ci-dessous le nom des déjà contractées par l'enfant (exemple varicelle)

ALLERGIES

Asthme	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Médicamenteuses	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Alimentaire	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Autres.....	

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

(Si automédication le signaler, aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance durant les activités).

.....
.....

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, dentaires ou autres :

Certificat médical :

Avoir fourni un certificat médical de moins de 3 mois **pour les nouveaux inscrits**

Autorisations et intervention en cas d'urgence

Je soussigné(e)....., le représentant légal de l'enfant à :

- Autorise, en cas d'accident, la ville de Magny-les-Hameaux à prendre toutes les mesures nécessaires à la sante de l'enfant y compris l'hospitalisation et l'intervention selon les prescriptions du corps médical consulté.
- Autorise, mon enfant à rentrer seul
- Autorise, mon enfant à effectuer des sorties en car
- Autorise, mon enfant à être transporté dans un véhicule municipal
- Autorise, mon enfant à être photographié pour les besoins de la ville (les photos seront utilisées sur les différents supports : internet, bulletin municipal, guide pratique, tracts...)

Je soussigné,.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à Magny-les-Hameaux, le :

Signature