

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Votre enfant suit-il un traitement ? OUI NON

Si le traitement est à prendre pendant sa présence aux activités, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans son emballage d'origine marquée au nom du jeune avec la notice) ainsi qu'une autorisation parentale. Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire ou autre ? OUI NON
Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ? OUI NON
Si oui, précisez les causes et les précautions à prendre ou recommandations :

Autres recommandations (lunettes, lentilles, prothèse, etc...) :

DOCUMENTS OBLIGATOIRES LORS DE CHAQUE ÉDITION :

- Copie de pièce d'identité ou passeport ou acte de naissance de l'enfant,
- Certificat médical d'aptitude au sport de moins de 3 mois sur lequel le médecin doit certifier que les vaccins sont à jour
- Attestation « savoir nager » pour les activités nautiques et aquatiques

J'atteste avoir pris connaissance du règlement.

Fait à _____ Le _____

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à avoir une base de données dédiée à la gestion de la « Semaine Tous Sains 2021 ». Les destinataires des données sont : Le club de plongée, la Communauté de Communes du Vexin-Thelle et le Centre Social Rural. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et concernent votre enfant, vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à la Communauté de Communes du Vexin-Thelle - Service des Sports - 6 rue Bertinot Juel - Espace Vexin-Thelle n° 5 - 60240 Chaumont en Vexin. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ou concernant votre enfant.

Semaine TOUS de corps SAINS et d'esprit

12^{ème} édition

24
28
OCT
2022

SEMAINE DE
DÉCOUVERTE
SPORTIVE,
CULTURELLE
ET CITOYENNE

DOSSIER
D'INSCRIPTION

NOM :

PRÉNOM :

FILLE

GARÇON

DATE DE NAISSANCE :

PHOTO
OBLIGATOIRE

INFOS+

Service des Sports
03 44 49 52 67
sazzala@vexinthelle.com



FICHE ADMINISTRATIVE

Adresse de l'enfant :

Code postal : Ville :

Nom-Prénom du responsable légal :

Adresse (si différente de l'enfant) :

Mère

Nom-Prénom :

Tél.:

Mail :

Père

Nom-Prénom :

Tél.:

Mail :

Tuteur légal (si différents des parents)

Nom-Prénom :

Tél.:

Mail :

Autre(s) personne(s) à joindre en cas d'urgence :

Nom-Prénom :

Tél.:

Le montant de participation par enfant est de 30 € pour la semaine.

Joindre à ce dossier un règlement :

(le dossier sera déclaré COMPLET, uniquement avec le règlement)

par chèque n°
à l'ordre du CSRVT

en espèces
(sous enveloppe avec nom de l'enfant)

AUTORISATIONS

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), _____ autorise mon enfant :

- à participer aux activités organisées dans le cadre de la semaine « TOUS SAINS » par la Communauté de Communes du Vexin-Thelle et le Centre Social Rural du Vexin-Thelle,
- à prendre le bus pour se rendre aux activités organisées durant la semaine.

Je déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et autorise le responsable des animations, à prendre, dans le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e),

autorise mon enfant n'autorise pas mon enfant

à quitter seul le lieu d'accueil pour se rendre à son domicile.

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À VENIR CHERCHER MON ENFANT :

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e),

responsable de l'enfant

autorise n'autorise pas

la Communauté de Communes à utiliser les photos et films de mon enfant, pris lors des différents moments de vie, pour des expositions au sein des différents clubs sportifs et culturels accueillants les enfants ou pour les publications de la collectivité (flyers, Vexinfo, réseaux sociaux, rapports...)

Fait à

Le

Signature :