

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2009-2010

École des Sports Vicinoise

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Nombres d'enfants :

PHOTO

Je soussigné(e) :

Responsable légal 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile :

Tél. travail :

Tél. portable :

Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile :

Tél. travail:

Tél. portable :

- Autorise / n'autorise pas (*) la diffusion, la publication et l'utilisation de l'image du mineur dont j'ai la charge par les services municipaux de la ville de Voisins-le-Bretonneux sur tous ses supports de communication.

(*) Rayer la mention inutile.

- Déclare être assuré(e) pour les dommages que mon enfant pourrait subir au cours de ses activités ou occasionner sur d'autres personnes.

L'enfant est-il autorisé à partir seul ?

- de l'ESV : oui non mercredi samedi vacances

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

.....Tél:

.....Tél:

.....Tél:

.....Tél:

➤ Observations particulières (allergies, traitements en cours, précautions particulières à Prendre...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. L'enfant ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

➤ Je m'engage à porter tous renseignements complémentaires et modifications si nécessaire.

Voisins-le-bretonneux, le...../...../.....

Signature