

1 – JEUNE

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Établissement : _____ Classe : _____

2 – RESPONSABLES DU JEUNE

Nom et prénom de la mère : _____

Nom et prénom du père : _____

Nom et prénom du tuteur : _____

Adresse : _____

_____ Quartier de la Ville : _____

Téléphone	Mère	Père	Tuteur
Domicile			
Portable			
Mail parents*			
Portable du Jeune			

*Autorisez-vous l'utilisation de votre adresse mail pour la correspondance que nous aurons à vous adresser dans le cadre des prestations et services municipaux ? Nous garantissons la non divulgation de cette adresse. oui non

3 – AUTORISATIONS

Je soussigné(e) _____, agissant pour l'ensemble des titulaires de l'autorité parentale, autorise :

- mon enfant à quitter seul la structure après les activités du service Jeunesse et Prévention. oui non

Si non, indiquez les noms des personnes autorisées à récupérer mon enfant :

Nom et prénom : _____

Nom et prénom : _____

- J'autorise la ville de Voisins le Bretonneux à procéder à des prises de vues et à les diffuser sur ses supports de communication interne et externe :

Journal municipal, site internet www.voisins78.fr, exposition... oui non

Réseaux sociaux officiels de la Ville (Facebook, Instagram...) oui non

4 – VACCINATIONS

Vaccins obligatoires	Oui	Non	DATE	Vaccins recommandés	DATE
Diphthérie				Coqueluche	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Haemophilus influenzae B	
Ou DT Polio				Hépatite B	
				Méningocoque C	
				Pneumonocoque	

5 – OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

Un **Projet d'Accueil Individualisé** a-t-il été signé ? oui non

Si oui, fournir une copie

Régime alimentaire : _____

Autres observations (allergies, traitements, précautions particulières à prendre...)

6 – ASSURANCES

Nom de l'organisme attestant la responsabilité civile _____

Adresse : _____

N° de contrat : _____

Je soussigné(e) _____, agissant pour l'ensemble des titulaires de l'autorité parentale, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et je m'engage à transmettre tout élément nouveau à la Ville afin de réactualiser la fiche de renseignements.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Fait à Voisins le Bretonneux, le _____

Signature