

JEUNE INSCRIT

Nom de famille		Prénom	
Date de naissance	Taille	pointure	sexe <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille

RESPONSABLE LEGAL DU JEUNE

qualité	mère	père	tuteur	autres
Nom de famille		Prénom		
Adresse		Ville		
Téléphone Fixe		Téléphone Portable		Mail (MAJUSCULE)
Date de naissance	profession	Employeur et adresse		

VACCINATIONS Référez-vous au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant pour compléter cette partie

Vaccins obligatoires	oui	non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	oui	non	Dates des derniers rappels
Diaphtétie				Hépatie B			
Tétanos				ROR			
Poliomyétié				Coqueluche			
ou DT Polio				BCG			
ou Tétracoq							

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

ANTECEDENTS MEDICAUX

Indiquez les maladies qu'à déjà eu l'enfant

Rubéole	Coqueluche	Rhumatisme articulaire aigü
Varicelle	Otite	Scarlatine
Angine	Rougeole	Oreillons

ETAT DE SANTE

Indiquez les allergies connues de l'enfant

Alimentaire	Médicamenteuse
-------------	----------------

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour

oui non

Si oui joindre le jour du départ l'ordonnance et les médicaments correspondants dans leurs boîtes fermées et non entamées au nom de l'enfant

Téléphone du médecin traitant (conseillé)	En cas d'allergie, précisez sa cause et la conduite à tenir
---	---

Indiquez et datez les hospitalisations et ou opérations subies par votre enfant, ainsi que les difficultés de santé rencontrées précédemment et les précautions à prendre	Recommandations utiles des parents (ex: port de lunettes, régime alimentaire, etc):
---	---

PIECES COMPLEMENTAIRES OBLIGATOIRES à déposer sur le portail famille

- Avis d'imposition N-1 - *(faute de présence de cette pièce lors du dépôt du dossier d'inscription, le tarif le plus élevé vous sera appliqué)*
- Photocopie de l'assurance responsabilité civile couvrant l'enfant (année scolaire)
- Photocopie du carnet de vaccinations
- Brevet de natation ou Attestation PAN (Aptitude préalable à la pratique d'activités nautiques et aquatiques)
- Attestation de sécurité sociale
- Attestation d'allocataire (CAF, MSA, AUTRES)
- Acompte de 100€ à l'inscription (si l'inscription n'est pas validée, le paiement vous sera restitué)

CONDITIONS D'ANNULATION

Un mois avant le départ, le séjour doit être payé intégralement.
En cas d'annulation dans le mois précédant le début du séjour, aucun remboursement ne pourra être effectué, sauf justificatif médical fourni au plus tard dans les 48 heures suivant le départ.

En tant que responsable légal de l'enfant, j'autorise le responsable du séjour à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant. J'autorise la diffusion de l'image de mon enfant par la Cdc Médullienne sur ses supports de communication et par un organe de presse dans le cadre d'un reportage (radio, télévision, presse écrite).

Fait à _____ le _____	SIGNATURE "lu et approuvé, bon pour autorisation parentale"
-----------------------	---