



PROJET ADOS « TIBOU PAINT AW »

Dossier N°

BULLETIN D'INSCRIPTION

Renseignements sur l'enfant

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Age

Renseignements sur les parents

***Mère**

Nom

Prénom.....

Adresse.....

Tél Domicile.....

Portable.....

Profession Mère.....

Profession Père.....

N° Allocataire.....

Mail

***Père**

Nom

Prénom.....

Adresse.....

Portable.....

Tél.....

Tél.....

Mode de règlement :

Espèces

Pièces à Fournir : - Certificat médical : oui non - Photo oui non
- Assurance corporelle : oui non - Attestation CAF oui non

Personnes à contacter en cas d'urgence:

Nom Prénom Tél.....

Autorisation parentale :

Je soussigné(e), M..... en qualité de.....

Autorise l'enfant..... à participer à l'Accueil de loisirs du
« Tibou Paint Aw » **et à être photographié (e)**

Je certifie l'exactitude des informations données ci-dessus et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur"

Signature des parents

Dossier N°

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

I. Enfant :

Nom :

Prénom :

Sexe : garçon fille

Date de naissance :

Sait-il nager ? oui non

Nom et coordonnées du médecin traitant :

RAPPEL : un certificat médical d'aptitude à la pratique des activités physiques et sportives est exigé pour les séjours qui en proposent (sauf baignade et promenade)

II. Vaccinations : (remplir à partir du carnet de santé ou des certificats de vaccinations de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé. voir 1)

VACCINS	Dates du dernier rappel
Polio	
Tétanos	
Hémophilus B	
Oreillon	
BCG	
Hépatite B	
Diphtérie	
Coqueluche	
Rougeole	
Rubéole	
Autres vaccins	

III. Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant a-t-il déjà eu les pathologies suivantes ?

Rubéole Non Oui	Scarlatine Non Oui	Oreillons Non Oui	Varicelle Non Oui	Rougeole Non Oui	Otites Non Oui
Angines Non Oui	Asthme Non Oui	Coqueluche Non Oui	Rhumatismes Non Oui	Allergies Non Oui	

Ref : arrêté n°06-3425/GNC du 07 septembre 2006

Indiquez ici les autres difficultés de santé en précisant les dates : (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations, rééducations,)
