

FICHE SANITAIRE 2008

A remplir obligatoirement pour les mineurs à partir du carnet de santé

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

PERE: NOM: PRENOM :

ADRESSE :

Tel :

MERE: NOM: PRENOM:

ADRESSE (si différente) :

Tel :

Précisez la date des vaccinations suivantes :

DT POLIO : BCG :

DT COQ: Autre vaccin (préciser):

TETRACOQ :

Précisez si votre enfant a déjà eu :

RUBEOLE COQUELUCHE OTITES ANGINE VARICELLE

RHUMATISME SCARLATINE OREILLONS ROUGEOLE

Indiquer les autres difficultés de santé en précisant les dates (maladies, crises convulsives, **allergies**, **hospitalisations** etc..)

Groupe sanguin de l' enfant :

L' enfant est-il hémophile ? Oui Non

L' enfant est-il asthmatique ? Oui Non

L' enfant suit-il un traitement à ce jour, si oui, lequel ?

RECOMMANDATION DES PARENTS :

Je soussigné(e) Mr, Mme : déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l' Espace Jeunes à faire conduire mon enfant à l' hôpital, afin que lui soient donnés les soins nécessaires en cas d' accident ou de symptômes graves demandant une intervention rapide. Nous autorisons l' anesthésie générale ou partielle en cas de besoin.

Précautions médicales :

SIGNATURE DES PARENTS :

ESPACE JEUNES
1 place de l'ancienne mairie
78690 Les Essarts le roi
Tel : 01.30.41.51.99

Photo
obligatoire

FICHE D'INSCRIPTION 2008
Date d'inscription :

❖ **Le JEUNE :**

Nom : **Prénom :**
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse :
Code postal Ville:
Tel (domicile) : 01 / / / / **Mobil (adhérent) :** 06 / / / /

❖ **Les PARENTS : à remplir entièrement SVP**

Profession du père: Nom et adresse de l' employeur :
.....
Tel (travail) : 01 / / / / **mobil :** 06 / / / /

Profession de la mère: Nom et adresse de l' employeur :
.....
Tel (travail) : 01 / / / / **mobil :** 06 / / / /

N° C.A.F. **ASSURANCE : N° et Organisme**
.....

Dans le but de promouvoir les activités de l' Espace Jeunes, j' autorise la prise de vue et la publication d' images de mon enfant.

Nous, soussignés Mr et Mme autorisons notre enfant à participer aux activités et sorties de l' Espaces Jeunes.

SIGNATURE DES PARENTS :

Attention : Ne pas oublier de compléter la fiche sanitaire, elle est **Obligatoire** pour les mineurs. L' adhésion annuelle pour la saison **2008** est de **10€,82** par adhérent. Le règlement de cette adhésion peut s' effectuer en espèces ou en chèque à l' ordre du Trésor Public.