



Formulaire d'inscription

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Garçon / Fille (*)

Adresse :

Informations parents

Père :

Mère

Tél :

Tél :

Mail de contact :

Mutuelle et sécurité sociale

Nom :

N° de contrat :

Tél :

N° de sécurité sociale :

Personne à contacter en cas d'urgence

Père – Mère – Autre (*)

Si « Autre », préciser:

Nom et prénom :

Lien avec le jeune :

Tél :

Autorisation parentale

Je soussigné, Père, mère, tuteur, (*)

- 1) autorise ma fille / mon fils (*) à participer au WE Jesus 1st Fan organisé du samedi 9 au dimanche 10 mars 2019.
- 2) autorise le responsable de l'équipe d'animation, ou les animateurs, à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical en cas d'urgence.
- 3) autorise les membres de l'équipe d'animation ou les autres parents à assurer le transport de mon enfant en voiture.
- 4) autorise la diffusion de photos, vidéos ou tout autre document sur lequel pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des activités du diocèse.**)
- 5) reconnaît que l'organisation ne serait être tenue pour responsable en cas de perte, de détérioration ou de vols d'objets de valeur.

Fait le à

(écrire à la main la mention « lu et approuvé »)

Signature des parents

* rayez la mention inutile

** rayez si vous ne souhaitez pas donner cette autorisation



Fiche Sanitaire

Vaccinations : *remplir ce tableau ou fournir une copie du carnet de santé*

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date du dernier rappel	Vaccins recommandés	Date
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Polyomélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				<i>Autres</i>	
Ou Tetracoq					
BCG					

Allergies :

Asthme : oui / non

Médicamenteuses : oui / non

Alimentaires : oui / non

Autres :

Si oui, précisez la nature de l'allergie et la conduite à tenir :

Autres informations médicales à porter à la connaissance de l'organisateur :

(Allergies – Traitement médical – Antécédents médicaux ou chirurgicaux – Maladie chronique...)

En quelques mots, qu'est-ce qui te motive pour venir à ce WE ?