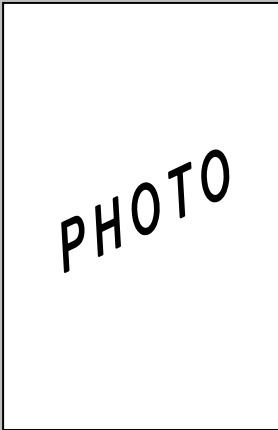


DU

AU



L'ENFANT

NOM : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Nombre de frères : sœurs :
 Groupe Scolaire : _____ Sexe : F G

CAF

N° allocataire : _____ Quotient familial : _____
 * J'autorise la consultation du serveur CAFPRO OUI NON
 * J'autorise la conservation du justificatif CAF (ou copie écran CAFPRO) OUI NON

PAIEMENT

Chèques : _____ € Espèces _____ €
 Chèques Vacances : _____ € CB _____ €



LE PERE

NOM _____
 Prénom _____
 Profession _____
 Nom de l'employeur _____
 ☎ Travail : _____
 📞 Portable : _____

LA MERE

NOM _____
 Prénom _____
 Profession _____
 Nom de l'employeur _____
 ☎ Travail : _____
 📞 Portable : _____

ADRESSE DE LA FAMILLE : _____

COURRIEL : _____ ☎ Domicile : _____

N° Sécurité Sociale parent responsable : _____ Caisse de : _____

Assurance extra-scolaire ou Responsabilité Civile : _____ N° : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

VACCINATIONS (remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé) : Indiquez la date du dernier rappel

D.T.Coq.Polio : _____ B.C.G : _____

Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ? _____

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES :

RUBEOLE VARICELLE ANGINES RHUMATISMES SCARLATINE
 COQUELUCHE OTITES ASTHME ROUGEOLE OREILLONS

Difficultés de santé particulières (maladies, accidents, allergies, crises convulsives, asthme, opérations...) :

(Précisez les dates) _____

Contraintes particulières liées à l'alimentation : _____

AUTORISATIONS

Je soussigné, (Nom et Prénom) : _____ Parent Tuteur

Responsable Légal de l'enfant (Nom et Prénom) : _____

- Autorise le responsable de l'Ecole Municipale des Sports à faire pratiquer toute intervention médicale que nécessiterait son état de santé.

- Autorise mon enfant à rentrer seul le soir, à partir de 17 heures : Oui Non

- Accepte le fonctionnement de l'Ecole Municipale des Sports tel qu'il est présenté dans le règlement.

Fait à VIENNE, le _____

Signature du Responsable Légal
 (Précédée de la mention " Lu et Approuvé ") :

