



JAM

(Jeunesse Animation Marcheprime)
Juillet à Juillet



NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....

DATE DE NAISSANCE.....AGE..... SON PORTABLE.....

NOM DU (des) RESPONSABLE (s) LEGAL (aux).....

N° TELEPHONE URGENT :

Tél Père Domicile.....Travail.....Portable.....

Tél Mère Domicile.....Travail.....Portable.....

Mail.....

En cas d'urgence

En cas d'urgence, un jeune accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.

La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un jeune mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :.....

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) :.....

Droit à l'image

J'autorise, dans le cadre des activités organisées par le centre, mon enfant à être filmé ou pris en photo et j'accepte que les images soient diffusées dans le cadre des documents municipaux:

Oui

non

Autorisation de sortie

J'autorise mon enfant.....

à faire des sorties

à rentrer seul

à rentrer accompagné de M / Mme / Mlle.....en qualité de.....

.....

A FOURNIR !

- Un certificat médical
- Une photocopie des vaccins
- Une photocopie responsabilité civile
- Une photocopie de l'attestation mutuelle
- Une photocopie de la carte vitale
- Le brevet de natation de 25m pour les - de 16 ans
- Le brevet de natation de 50m pour les + de 16 ans
- Une photo d'identité

Signature du Jeune (obligatoire) :

Signature des parents (obligatoire) :