



Fiche de renseignement individuel

NOM (de l'enfant): _____
Prénom : _____
Adresse : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : ___/___/_____ **Lieu de naissance :** _____

Sexe : M F **Courriel :** _____

Ces renseignements sont confidentiels, ils sont destinés au personnel d'animation pour garantir les meilleures conditions d'accueil de votre enfant.

Identité des parents :

NOM du père :		NOM de la mère :	
Prénom :		Prénom :	
Profession :		Profession :	
N° portable :		n° portable :	

Renseignements médicaux :

Vaccins obligatoires à jour : oui non

Dates des derniers rappels :

Tétanos **Ou** DT polio **Ou** Tétra coq BCG

Groupe sanguin : _____

Nous informer des éventuelles informations concernant la santé de votre enfant que vous souhaitez porter à la connaissance du personnel d'animation?

oui ☹ non ☹ ; si oui lesquels ?

En cas d'accident, l'enfant doit-il être conduit dans un établissement ou chez un médecin particulier ?

Si oui, lequel : _____

En cas d'accident grave, l'équipe d'animation a pour consigne de prévenir immédiatement les pompiers et d'avertir les parents ou les personnes indiquées (n° de téléphones en cas d'urgence). En cas d'accident



béni, les parents ou les personnes indiquées sont consultées pour prendre les décisions utiles au bien-être de l'enfant.

Aucun médicament ne sera administré sans ordonnance.

Autorisation parentale :

Je, soussigné(e) : _____

Responsable de l'enfant : _____

- certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche : oui non
- autorise la structure à utiliser photos et vidéos prises dans le cadre des activités : oui non
- autorise le personnel d'animation du F.C Côtère-Luenaz à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer des interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin dans le cas où je ne serais pas joignable :
oui non
- m'engage à payer la part des frais de séjour incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle : oui non
- autorise mon enfant à quitter l'enceinte du stade pour se rendre au restaurant scolaire ou en cas d'activités diverses : oui non
- Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier : sans viande sans porc aucun

STAGE :

- j' autorise mon enfant à quitter seul le F.C Côtère Luenaz dès la fin des activités.
- je n' autorise pas mon enfant à quitter seul le F.C Côtère Luenaz

Les personnes habilitées à prendre en charge mon enfant sont :

Sous l'entière responsabilité de ses parents.

Fait à _____ le _____

Signature :

Fiche d'inscription à remettre avec les autres documents d'inscription.



Tous ces renseignements sont confidentiels, ils sont destinés au personnel d'animation pour garantir les meilleures conditions d'accueil de votre enfant

