



Direction de l'Education



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Adhérent:

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone :
Date et Lieu de naissance :
Etablissement scolaire :
N° de Sécurité Sociale sur lequel l'enfant est pris e en charge :
Nom et N° de police d'assurance Extrascolaire :

Responsable légal 1 :

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
Tel Domicile : Tel Portable :
Tel Professionnel : Lieu de travail :
Courriel :

Responsable légal 2 :

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
Tel Domicile : Tel Portable :
Tel Professionnel : Lieu de travail :
Courriel :

Autre personne à contacter en cas d'urgence

Nom/Prénom:
Tel Portable :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ADHERENT			
PRECISER LES DATES DU DERNIER RAPPEL DES VACCINATIONS SUIVANTES:			
Diphthérie		BCG	
Tétanos		Hépatite B	
Poliomyélite ou DT Polio ou Tétracoq		R-O-R	
		Coqueluche	
		Autres	
<i>L'adhérent a-t'il déjà eu les maladies suivantes ?</i>			
	OUI	NON	
RUBEOLE			COQUELUCHE
VARICELLE			OTITE
ANGINE			ROUGEOLE
RHUMATISME			OREILLONS
SCARLATINE			

L'adhérent a-t'il des allergies ?
L'adhérent porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives et/ou dentaires ?
L'adhérent a-t-il ou a-t-il eu des difficultés de santé particulières (accident, handicap, crise de convulsion, hospitalisation, opération, rééducation....) ?

<u>AUTORISATION PARENTALE</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • J'autorise le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale et/ou chirurgicale. • Je déclare être informé que les enfants inscrits aux « Ticket Sports » sont libres d'entrer et de sortir des structures quand ils le souhaitent dans le respect des activités et du fonctionnement. La Ville décline toute responsabilité en dehors des lieux d'accueil et d'activités. • Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur « Ticket Sports » et m'engage à le porter à la connaissance de mon enfant afin que celui-ci le respecte et l'applique dans son intégralité. • Dans le cadre des activités « Ticket Sports », des images fixes ou animées peuvent être réalisées. Elles sont susceptibles d'être utilisées à des fins non commerciales et dans un but strictement pédagogique ou éducatif. La Ville de Montrouge (Hauts-de-Seine) s'engage à n'utiliser les photos réalisées qu'en accord avec les termes de la présente autorisation et exclusivement pour sa propre communication. 	
<input type="radio"/> J'autorise <input type="radio"/> Je n'autorise pas (rayer la mention inutile)	
La prise de vues de mon enfant dans le cadre d'une utilisation pédagogique.	
Fait à	Signature :
Le	