



Fiche JEUNE

2019-2020

TEEN'S CLUB

Espace Jeunes

FAMILLE :

Coordonnées :

N° du parent 1

.....

N° du parent 2

.....

Identité du jeune :

NOM :

Prénom :

Date de naissance : Âge : ____

SEXE :

Domicile :

.....

Informations médicales

Nom du médecin de famille (facultatif) :

N° de téléphone :

Régime alimentaire :

Vaccination à jour jusqu'au :

PAI : ☐ OUI ☐ NON

Recommandation de la famille :

Autorisations :

Autorisons le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU, AMBULANCE) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre, ou nos enfants.

Autorise mon enfant à pratiquer toute activité physique et sportive mise en place sauf contre-indication.

☐ OUI ☐ NON

Autorise mon enfant à regagner son domicile par ses propres moyens à la sortie du TEEN'S ou de l'E.J .

☐ OUI ☐ NON

Autorise mon enfant à quitter et revenir librement sur les lieux d'activités du TEEN'S ou de l'E.J.

☐ OUI ☐ NON

Autorise mon enfant à être transporté lors des activités.

☐ OUI ☐ NON

J'autorise les FRANCAS Breteil à prendre et publier les photos de mon enfant sur un document de communication (site internet, blog, papier...) ☐ OUI ☐ NON

Ces autorisations sont valables jusqu'au _____.

Connaissance du jeune :

Mon enfant a effectué le test anti-panic ?

☐ OUI ☐ NON

Mon enfant a-t-il déjà campé sous tente ?

☐ OUI ☐ NON

Mon enfant a-t-il déjà pratiqué des activités nautiques ?

☐ OUI ☐ NON

Signature du jeune :

En m'inscrivant au TEEN'S CLUB ou à l'Espace Jeunes, je m'engage à respecter les règles qui s'y appliquent sous l'autorité des animateurs(ices).

Signature

Signature des parents :

Je soussigné.....
Responsable(s) légal (légaux) du jeune,
déclare exact les renseignements portés sur
cette fiche.