



Coin Jeun's

Année scolaire 2021/2022

Fiche individuelle de renseignements

Photo récente

Identité du jeune :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél du jeune (si ligne personnelle) : .....

*Le numéro de téléphone sera utile pour recevoir des informations concernant le COIN JEUN'S (animation, sortie...)*

Etablissement fréquenté : .....

Responsables légaux :

*Responsable légal 1 :*

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone :

Portable : .....

Domicile : .....

Professionnel : .....

Responsable légal 2 :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone :

Portable : .....

Domicile : .....

Professionnel : .....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence. (Autre que responsables légaux)

Nom	Prénom	Téléphone

Renseignements sanitaires

Vaccination

Date DT Polio : .....

Autre : .....

*(Joindre photocopie du carnet de santé)*

Autre : .....

Maladie infantile déjà contractée : .....

Allergies et autres problèmes de santé

Allergie alimentaire :  OUI  NON

*(Toutes allergies ou prise de médicaments régulière devront*

.....

*faire l'objet d'un Protocole d'Accueil Individualisé)*

Médicamenteuse :  OUI  NON

.....

Asthme :  OUI  NON

Autres : .....

Médecin Traitant

Nom : .....

Téléphone : .....

En cas d'urgence

Autorise le directeur à faire pratiquer toute intervention d'urgence :  OUI  NON

Autorise en outre, le praticien à exercer tout examen et toute intervention médicale ou chirurgicale, y compris une phase d'anesthésie-réanimation que nécessiterait l'état de votre enfant :

OUI  NON

## Autorisations diverses

### Autonomie

Je soussigné ..... Autorise l'enfant ..... à partir seul du coin jeun's :

En journée (avant 18h30) :  OUI  NON

En soirée (après 18h30 et veiller) :  OUI  NON

### Transmission d'informations

Nous autorisons le COIN JEUN'S à nous informer des actualités jeunesse de la ville par le biais des téléphones portables :

Le jeune  OUI  NON

Les parents  OUI  NON

### Droit à l'image

Je soussigné ..... responsable légal de ..... autorise la mairie de BALLAINVILLIERS à photographier et filmer mon enfant et à utiliser son image pour tous les supports de communication de la ville :

OUI  NON

Signature des responsables légaux