

# CLUB - ADOS

Av des Gardes Messiers  
 91360 Villemeisson-sur-Orge  
 (Face au Ludion)  
 01.69.04.56.24 / 06.20.60.31.46

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

**Année scolaire 2019/2020**  
**Valable jusqu'au 31 août 2020**  
**(Cotisation obligatoire 5,50€)**

**LE JEUNE :** GARÇON                      FILLE

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

TEL PORTABLE : \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

NE(E) LE : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

N° DE SECURITE SOCIALE : \_\_\_\_\_

	Père ou Tuteur	Mère ou Tutrice
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tel Domicile		
Tel Portable		
Tel Pro		
E-mail		

**Autre personne à prévenir en cas d'urgence :** \_\_\_\_\_  
 (Nom Prénom Téléphone) \_\_\_\_\_

**VACCINATIONS** (joindre les photocopies ou se référer au carnet de santé (certificats de vaccinations))

Vaccins obligatoires	Date	Vaccins recommandés	Date	Maladie - cochez si déjà contractées	
Diphtérie		Hépatite B		RUBEOLE	COQUELUCHE
Tétanos		Rubéole-Oreillons-Rougeole		VARICELLE	OTITE
Poliomyélite		Coqueluche		ANGINE	ROUGEOLE
Ou Tétracoq		Autres (préciser)		RHUMATISME	OREILLONS
Ou DT polio				SCARLATINE	
BCG					

**MEDECIN TRAITANT (Nom + Tel) :** \_\_\_\_\_

**Allergies (Asthme - Alimentaire ó Médicamenteux) - Traitement médical ó Recommandations particulières ?**  
 Préciser causes et la conduite à tenir en cas de crise. En cas de traitement, joindre ordonnance. joindre une note plus explicative si nécessaire

**Mention légale :**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

responsable légal du jeune, déclare **entiers et exacts** les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du « Club-Ados/P.A.J » à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**Droits à l'image (facultatif) :**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

responsable légal du jeune, accepte sans réserve la diffusion des images ou enregistrements réalisés dans le cadre des activités du Club-Ados/P.A.J sur lesquelles il apparaît.

Cette autorisation comprend le droit de reproduire et de communiquer ces images au public notamment par le biais de supports audiovisuels comme le DVD de présentation de la structure, sur le site Internet de la commune, la page Facebook de la structure, dans le journal municipal officiel (PIVO) et/ou sur tout autre affichage local.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**Règlement intérieur du Club-Ados / P.A.J**

L'admission au sein du « Club-Ados/P.A.J » implique l'approbation du règlement intérieur. Les signataires ci-dessous certifient avoir lu et être en accord avec le règlement intérieur du Club-Ados/P.A.J dont un exemplaire leur a été remis. (signature + mention manuscrite "Lu et approuvé")

Le jeune : \_\_\_\_\_ Le responsable légal du jeune : \_\_\_\_\_

**Cadre réservé à l'équipe d'animation**

Renseignements                      Règlement intérieur                      Droits à l'image (Facultatif)

**Cotisation (5,50€)** en espèce ou chèque à l'ordre du « Trésor Public »