

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :		
NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE :		
☎ DOMICILE :	☎ TRAVAIL :	☎ PORTABLE :
NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT :		
RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT		
L'ENFANT SUIV-IL UN TRAITEMENT MEDICAL CONTINU :		
ALLERGIES		
- Asthme :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Alimentaires :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Médicamenteuse :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Autres :		
L'ENFANT A-T-IL DES PROBLÈMES DE SANTÉ PARTICULIER :		
<p>Je soussigné(e),,</p> <p>responsable de l'enfant.....</p> <p>Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.</p> <p>Fait à _____, le _____</p> <p>Signature du responsable légal :</p>		



DOSSIER D'INSCRIPTION CLUB OMNISPORTS

ACTIVITÉ CHOISIE : (<i>Préciser si plusieurs activités</i>) :	SEXE : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
JOUR(S) DE L'ACTIVITÉ(S) :	
NOM :	PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE : / /	LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE :	
VILLE :	CODE POSTAL :
TEL :	PORTABLE :
EMAIL :	
CONTACT ET NUMERO DE TELEPHONE EN CAS D'URGENCE :	
AUTORISATION PARENTALE POUR MEMBRES MINEURS :	
<p>« Je soussigné(e).....</p> <p>autorise mon enfant.....</p> <p>à participer à(aux) l'activité(s).....</p> <p>....., organisée(s) dans le cadre du club omnisports par l'office municipal des sports de Magland. »</p> <p>Date : _____ Signature : _____</p>	

INSCRIPTION



Le dossier d'inscription pour les adhérents :

- Bulletin d'inscriptions + 1 photo (pas de photos si réinscription)
- Le règlement (chèque(s) libellé(s) à l'ordre "OMS de Magland" et paiement en 2 ou 3 fois possible)
- Fiche sanitaire remplie
- Photocopie d'un certificat médical de non contre indication (sauf pour le Yoga)

ATTENTION !
TOUT DOSSIER INCOMPLET À LA RÉCEPTION NE SERA PRIS EN COMPTE.

Responsabilité civile : Les organisateurs sont couverts par une police souscrite auprès de la MAIF.

AUTORISATIONS DIVERSES

RESPECT DU DROIT À L'IMAGE

Certains événements seront couverts par la prise de photographies ou de films lors des manifestations encadrées par les équipes d'animation.

Votre enfant devra bénéficier de votre autorisation pour un éventuel passage à la télévision, une photo dans un journal, une diffusion vidéo ou de la réalisation d'une exposition.

J'accepte je n'accepte pas que mon enfant puisse être photographié ou filmé lors des manifestations encadrées par les équipes d'animation durant l'année et autorise la diffusion de ces images sur divers supports de communication (journaux, télévision, expositions...). Les éventuels commentaires accompagnant la reproduction des images devront respecter l'anonymat de l'enfant et ne pas porter atteinte à sa réputation.

Date :

Signature :



AUTORISATION POUR VENIR CHERCHER UN ENFANT

Je soussigné(e), Madame, Monsieur
autorise Madame, Monsieur (préciser noms et prénoms) :

M. Mme ☎

M. Mme ☎

M. Mme ☎

à venir chercher mon enfant :

les jours suivants :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

AUTORISATION POUR RENTRER SEUL

(uniquement pour les enfants d'âge élémentaire)

Je soussigné(e), Madame, Monsieur
autorise l'enfant (nom et prénom)

à quitter seul(e) :

la salle des fêtes gymnase de Gravin

CADRE RÉSERVÉ À L'ORGANISATION

ACTIVITÉ DOSSIER COMPLET REGLEMENT x1 REGLEMENT x2 REGLEMENT x3