

# INSCRIPTION CAMP ADOS - SERVICE JEUNESSE DOSSIER ANNEE 2019

## Représentant légal :

Nom		Prénom		Ville	
Adresse		Code Postal		Téléphone bureau	
Téléphone portable		Téléphone domicile		Mail	

## Employeurs :

Père :		Mère :	
--------	--	--------	--

## Enfants à inscrire :

Nom	Prénom	Date de naissance – Tranche d'âge	Ecole Fréquentée	Numéro allocataire	Montant du Quotient Familial
1/					
2/					
3/					
4/					

## Médecin traitant :

Nom		Numéro de téléphone	
-----	--	---------------------	--

## Renseignements divers :

	1/	2/	3/	4/
Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ? allergie, traitement. Si oui veuillez préciser.				
Votre enfant mange t-il de tout ? Si non veuillez préciser.				
Votre enfant peut il pratiquer toutes les activités sportives ? Si non veuillez préciser.				
Souhaitez vous une assurance individuelle accident ? N° de Sécurité Sociale				

## Autorisation de la famille :

### A/ Urgence :

Je soussigné \_\_\_\_\_, représentant majeur de(s) enfant(s) \_\_\_\_\_ autorise la Direction du Service Jeunesse à prendre les mesures d'urgence concernant la santé de mon ou mes enfants.

Fait à Vals les Bains

Le

Signature du représentant :

\*Veuillez barrer la mention inutile.

Toutes les parties grisées doivent être remplies. N'oubliez pas de signer la partie autorisations de la famille partie urgence.

Veillez mettre une croix devant les séjours concernés

**FEVRIER : CAMP SKI DU 25 FEVRIER AU 02 MARS**

TAILLE	POIDS	POINTURE

**JUILLET: CAMP MULTI SPORTS Du 10 au 15 juillet**

**AOÛT: CAMP SAINT AGREVE Du 12 au 17 août**

**Informations:**

Afin de faciliter les démarches administratives, le dossier sera valable toute l'année civile. Pour remplir les périodes suivantes vous pouvez adresser soit un message électronique [titeuf.07@orange.fr](mailto:titeuf.07@orange.fr) contacter la Mairie au 04-75-37-42-08 ou au 06-60-69-87-46.

**Pièces à fournir:**

Carnet de santé (partie vaccinations et maladies épidémiques) certificat médical d'aptitude aux activités physiques et sportives, la fiche sanitaire signée au dos (la partie vaccinations et maladies épidémiques n'est pas à remplir si nous disposons de la photocopie de celles-ci), attestation d'assurance (responsabilité civile), attestation de votre quotient familial ( contacter la caisse d'allocations familiales ).