

VILLE DE CHANTELOUP-LES-VIGNES

DOSSIER D'INSCRIPTION

CLUB

ADOS

ANNÉE 2021-2022

Espace Victor Hugo, 18 avenue de Poissy  
Tél. 01 39 74 29 12

**DN217**  
accueil



Ville de  
**Chanteloup**  
les-Vignes  
chanteloup-les-vignes.fr



# Documents à fournir

## **Documents obligatoires :**

- Certificat médical
- Carnet de Santé (Vaccination à jour)
- Attestation d'assurance 2021-2022
- Attestation CAF de janvier 2021
- Fiche d'information + Autorisation parentale + Fiche sanitaire
- Règlement intérieur signé

## **Selon l'activité :**

- Brevet de natation



**Aucune photocopie ne sera délivrée par le service. Seuls les dossiers COMPLETS seront enregistrés.**

# Fiche d'information

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Port. : .....

E-mail : .....

Nom de la mère: ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Port. : ..... Tél. travail : .....

E-mail : .....

N° sécurité sociale : .....

N° d'assurance : .....

Nom du père : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Port. : ..... Tél. travail : .....

E-mail : .....

N° sécurité sociale : .....

N° d'assurance : .....

Je (nous) certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements donnés et m'engage (nous engageons) à informer immédiatement la ville de Chanteloup-les-Vignes de tout changement.

Fait à Chanteloup-les-Vignes, le

# Autorisation Parentale

Je soussigné(e) Monsieur ou/et Madame .....

Autorise  mon fils  ma fille (*cochez les cases correspondantes*) .....

A participer à toutes les activités du Club Ados y compris les sorties hors de la commune

Les responsables du Club Ados à transporter mon enfant dans le cadre du programme d'animation y compris en véhicule municipal adapté au transport d'enfants conformément au code de la route.

A être photographié ou filmé dans le cadre des activités du Club Ados et que ces images soient diffusées sur les supports de la ville.

La Direction du Service à le (la) faire soigner et à pratiquer toute intervention d'urgence. En cas d'accident, mon enfant sera transporté à l'hôpital par les pompiers.

A rentrer seul au cours de la journée.

A sortir de la structure accompagné d'une des personnes suivantes autorisées à venir prendre le jeune :

Nom et téléphone de la (ou des) personne(s) venant chercher le jeune

.....  
.....  
.....

Ayant pris connaissance du règlement intérieur, je l'approuve et m'engage à le respecter.

Je (nous) certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements donnés et m'engage (nous engageons) à informer immédiatement la ville de Chanteloup-les-Vignes de tout changement.

Fait à Chanteloup-les-Vignes, le

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM

DATE DE NAISSANCE

PRÉNOM

GARÇON

FILLE

## Renseignements médicaux concernant l'enfant

Nom du médecin traitant : .....

Le jeune doit-il prendre régulièrement un médicament :  Oui  Non

**Si oui** joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

Renseignement concernant la santé du jeune (joindre un certificat médical)

.....

Allergies :

PAI :  Oui  Non

**Si le jeune fait l'objet d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) celui-ci devra être fourni à la Ville à l'inscription pour être signé du Maire afin d'être pris en compte par la structure**

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, un appareil dentaire, etc ?

Si oui, précisez : .....

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Scarlatine	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Varicelle	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Otite	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Coqueluche	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Angine	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Oreillons	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rougeole	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rhumatisme articulaire aigu	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## Vaccinations

Vaccins obligatoires		Rappel
Diphtérie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Tétanos	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Poliomyélite	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
ou DT polio	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
ou Tétracoq	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
BCG	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Vaccins recommandés		Dates
Hépatite B	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Rubéole - oreillons - rougeole	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Coqueluche	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Autres (préciser)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

**Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, merci de joindre un certificat médical de contre-indication. Attention, le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.**

Indiquez ci-après les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisations, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **Autorisations médicales**

Autorise le personnel à prendre les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant en cas d'accident ou maladie aigüe : l'appel du SAMU. L'enfant sera transporté dans l'établissement hospitalier désigné par les pompiers ou le SAMU en cas d'intervention de ces derniers.

**Le personnel n'est pas autorisé à administrer des médicaments ou soins particuliers aux enfants, exception faite des enfants ayant un PAI.**

Je (nous) certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements donnés et m'engage (nous engageons) à informer immédiatement la ville de Chanteloup-les-Vignes de tout changement.

Fait à Chanteloup-les-Vignes, le