

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM & Prénom de l'inscrit(e) :

VACCINS OBLIGATOIRES	Date de vaccination	Date du dernier rappel
DTP (diphtérie - tétanos - polio)		
VACCINS RECOMMANDÉS	Date de vaccination	Date du dernier rappel
BCG (tuberculose)		
TÉTRACOQ (coqueluche)		
AUTRES VACCINS	Date de vaccination	Date du dernier rappel

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes : (à entourer)

Oreillons	Rubéole	Varicelle	Angines	Otites
Rougeole	Scarlatine	Coqueluche	Rhumatisme	Asthme

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

.....
.....

Allergies : (préciser la cause de l'allergie, la conduite à tenir et s'il y a automédication)

.....
.....

Recommandations des parents : port de lunettes, lentilles, prothèses auditives, dentaires, ...

.....
.....

Régimes alimentaires :

- Sans porc Sans viande
 Autres (à préciser)
 Allergies alimentaires (à préciser)

Indispensable :

En cas de consignes médicales (traitements médicaux en cours, contre-indications médicales, allergies), n'oubliez pas de fournir l'ordonnance du médecin ainsi que les médicaments prescrits, dans leur emballage d'origine avec la notice, marqués au nom de l'enfant.

Médecin traitant : (facultatif)

NOM : ☎ :

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant, **déclare exacts les renseignements portés sur ce document** et autorise les personnes responsables à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, ...) rendues nécessaires par l'état de l'inscrit(e).

Fait à le Signature

FICHE D'INSCRIPTION 2017-2018

Activités liées au secteur Jeunesse et dispositifs associés

(Valable du 1^{er} septembre 2017 au 31 août 2018)

NOM & Prénom de l'inscrit(e) :

Renseignements administratifs :

Date de naissance **du jeune** :

☎ du jeune (facultatif) :

Email du jeune (facultatif) :

Nom & Prénom **du responsable légal** :

Adresse :

.....

☎ Domicile :

☎ Travail :

☎ Portable :

Email(s) :

.....

Autre personne à joindre en cas d'urgence :

☎ Domicile :

☎ Portable :

Autorisations parentales : (possibilité de réactualiser les informations en cours d'année)

1. AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant :

MERCI DE NE COCHER QU'UNE SEULE CASE

à rentrer seul (à la fin de l'activité, au retour d'une sortie, d'un séjour, ...)

à rentrer accompagné par (merci de préciser le nom des personnes autorisées à récupérer votre enfant) :

.....

2. AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES (FIXES OU ANIMÉES), TEXTES ET SON ASSOCIÉS

Autorise (le) (la) responsable des activités et/ou les personne habilitées par la Ville de Genas à prendre et à utiliser des photographies, des vidéos, des prises de vue de mon enfant notamment à l'occasion de manifestations internes, (fêtes, anniversaires, activités, reportage,...) et de sorties organisés dans le cadre des activités proposées.

L'autorisation ainsi donnée vaut pour la reproduction et la représentation des images fixes et animées et sons de mon enfant, ensembles et/ou séparément, et ce intégralement et/ou partiellement dans le cadre :

- De la diffusion photo et vidéo lors d'événements publics organisés par la commune de Genas ;
- De la diffusion vidéo sur le site de la ville de Genas www.genas.fr ;
- De la diffusion sur les sites internet : www.unicef.fr, www.unicef.org ou www.villeamiedesenfants.fr dans les chapitres illustrant l'enfance.
- la promotion sous forme d'images animées ou fixes par tous modes et procédés techniques numériques, sous tous supports écrits, audiovisuels, informatiques, papiers, et sur tous réseaux interactifs ;
- des besoins de réalisation, diffusion et promotion des supports d'information et de communication d'Unicef France et Unicef International, en lien avec les finalités de la présente autorisation.

La présente autorisation est donnée à titre gracieux, sans aucune contrepartie : je m'estime pleinement rempli(e) de mes droits et renonce à réclamer au mandataire, à la ville de Genas et au(x) diffuseur(s) du reportage, toute forme de rétribution, rémunération ou indemnité quelconque.

Conformément à la loi Informatique et Libertés, le libre accès aux données photographiques ou films qui concernent l'enfant nommé ci-dessus est garanti. Je pourrai à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je disposerai d'un droit de retrait, sur simple demande, si je le juge utile.

N'autorise pas le (la) responsable des activités et/ou les personne habilitées par la Ville de Genas à réaliser des photographies, films, prise de vue de mon enfant et ce pour quel que motif que ce soit.

Fait à Genas, le
Madame ou Monsieur

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »)

3. PASSEPORT SOLIDAIRE (11-15 ANS)

A compléter uniquement par les jeunes de 11 à 15 ans qui souhaitent s'investir pour les actions solidaires de passeport solidaire.

Cochez le jour souhaité :

- mardi
 jeudi

Cochez l'horaire souhaité :

(le choix final sera celui qui convient à la majorité) :

- 17 h - 18 h 15
 17 h 30 - 18 h 45
 18 h - 19 h 15

Documents à compléter et à fournir

- ✓ Fiche d'inscription (ci-jointe), également disponible :
Sur l'Espace famille de la ville : <https://ville-genas.espace-famille.net>

Sur le site Internet de la ville : www.genas.fr
- ✓ Fiche d'inscription à l'accueil des préadolescents (11-13 ans) =) fiche spécifique à chaque période de petites vacances scolaires.
- ✓ Fiche famille (si celle-ci n'a pas été déjà remise en mairie pour une autre inscription : accueils périscolaires, ...). Ce document est à retirer soit auprès du Guichet Unique (hall d'accueil de l'hôtel de ville), soit sur le site de la ville.
- ✓ Copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile extra scolaire de l'inscrit, à récupérer auprès de votre assureur et **en cours de validité**.
- ✓ Attestation de la Caisse d'allocations familiales précisant le quotient familial.
- ✓ Un test d'aptitude aquatique **pourra être demandé** pour la pratique de certaines activités nautiques.
- ✓ Un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive **pourra être demandé** pour la pratique de certaines activités ainsi que pour certains séjours.

Conditions de Remboursement

- ✓ Annulation de l'activité par la municipalité (nombre d'inscrits insuffisant, raisons de sécurité, ...).
- ✓ Sur présentation d'un certificat médical.
- ✓ Cas de force majeure (évènement familial grave, ...).
- ✓ Pour l'Accueil de loisirs Estival des 11-15 ans, annulation d'une réservation si un délai de 8 jours est respecté

Responsabilité

- ✓ La ville décline toute responsabilité en dehors des horaires des activités, lors de la dépose et la reprise de votre enfant (parking, abords des lieux d'activité, ...).
- ✓ Les effets personnels ne sont pas couverts par l'assurance de la ville en cas de détérioration, de perte ou de vol.

Horaires d'ouverture du Guichet Unique

- ✓ Lundi & mardi : 8 h 30 / 12 h 00 - 13 h 30 / 17 h 00
- ✓ Mercredi : 8 h 30 / 12 h 00 - 13 h 00 / 17 h 00
- ✓ Jeudi : 8 h 30 / 12 h 00 - 13 h 30 / 19 h 00
- ✓ Vendredi : 8 h 30 / 12 h 00 - 13 h 30 / 17 h 00
- ✓ Samedi : 9 h 00 / 12 h 00

- ✓ Téléphone : 04 72 47 11 11
- ✓ Télécopie : 04 72 47 11 35
- ✓ Email : guichet.unique@ville-genas.fr