

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

LE RANCH

Jeune

NOM Prénom :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : Lieu de naissance :

Établissement scolaire : Classe :

Représentant légal 1

NOM Prénom :

Téléphone :

Mobile :

E-mail :

Adresse :

Représentant légal 2

NOM Prénom :

Téléphone :

Mobile :

E-mail :

Adresse :

Lien entre les responsables légaux :

- mariés divorcés séparés pacsés vie maritale célibataire veuf(ve)
 garde alternée garde exclusive (père ou mère - rayer la mention inutile)

T.S.V.P. →Page 1/2.



Renseignements médicaux

N° de Sécurité Sociale couvrant le jeune : _ / _ / _ _ / _ / _ _ / _ _ / _ _

Renseignements médicaux (PAI, etc.) :

Recommandations des familles (port de lunettes, appareils auditifs, etc.) :

Urgences Médicales

J'autorise les responsables de la Mairie du Haillan à prendre toutes les mesures, traitements, hospitalisations, interventions chirurgicales rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Je soussigné(e) _____, déclare que l'ensemble des informations de cette fiche sont exactes et **m'engage à signaler toutes modifications au service jeunesse de la ville.**

Décharge de responsabilité

Les jeunes inscrits sont sous la responsabilité des animateurs à l'intérieur du Ranch et pendant le temps d'activités spécifiques organisés par ces derniers.

Pendant les trajets aller/retour entre le domicile et le Ranch, et pendant les va-et-vient à l'extérieur, les jeunes sont sous la responsabilité des parents ou tuteurs légaux.

**Impératif : * joindre une copie de la partie vaccination du carnet de santé de votre enfant
* joindre une copie de l'attestation d'assurance extra-scolaire**

***Une participation de 5€ pour l'année scolaire vous sera demandée (une facture vous sera envoyée).
Celle-ci sera automatiquement reconduite chaque année si votre enfant fréquente la structure.***

Fait au Haillan, le _____

Signature

