



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 6-12 ans
VACANCES 2023



AUTORISATIONS PARENTALES



Enfant :

NOM : PRENOM :
Date de naissance :/...../..... Classe :
Scolarisé à :
Nom de l'Assurance scolaire / extrascolaire :
N° du contrat d'assurance :

Responsables légaux :

Nom :
Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
@ :
① Portable :
① Professionnel :

Nom :
Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
@ :
① Portable :
① Professionnel :

Nom à faire apparaitre sur la facture :

Certificat Médical : à faire compléter par le médecin uniquement si une des réponses du questionnaire de santé est positive.

Je soussigné(e), Dr _____ certifie que _____
est apte à la pratique d'activités physiques et sportives proposées au sein du centre de loisirs CAP'Tivan
et de l'association CAP'Sport (activités ludo-sportive, initiatique ; sport de balles / baby sport)

Contre-indications :

Signature & tampon du médecin :

Certificat établi le / /
à _____

Je soussigné M ou Mme autorise..... à
participer au stage mis en place par l'association **CAP'SPORT**, qui se déroulera durant les vacances
du au
En outre, j'autorise les responsables du projet à prendre toutes les mesures d'urgences concernant mon
enfant en cas d'accident ou d'infection aigu.

Fait à
le / /

Signature (mention lu et approuvé)

**Cocher les cases de votre choix

Comment rentre mon enfant ? **

- J'autorise mon enfant à rentrer seul aux horaires délivrés par le dispositif concerné.
 Accompagné par ses responsables légaux ou les personnes ci-dessous :

Mr ou Mme.....Qualité :Tel :

Mr ou Mme.....Qualité :Tel :

Droit à l'image : **

- J'autorise l'association à utiliser les photos prises de mon enfant pour alimenter les différents médias
qu'utilise l'association (journal internet, facebook, site internet – photos collectives et non individuelles)
 Je n'autorise pas le centre de loisirs à utiliser l'image de mon enfant.

Déplacements : **

- J'autorise l'association à transporter mon enfant dans le cadre des sorties par le biais, soit des
transports en commun, soit d'un véhicule de l'association CAP'Sport, soit d'un véhicule d'un salarié.
 Je n'autorise pas l'association à transporter mon enfant dans le cadre des sorties.

← Pour remplir les conditions sanitaires de participation au stage organisé par l'association CAP'Sport, vous pouvez soit attester de la bonne santé de votre enfant, soit le soumettre à une visite médicale :

- J'atteste que mon enfant a répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.
 J'opte pour la visite médicale ci-dessous (ou un certificat médical annexe) :

Pour être complet, votre dossier doit être constitué de :

- La fiche de renseignement enfant
 La fiche sanitaire de liaison
 Une photocopie du carnet de vaccinations
 Le règlement