



Passeport Loisirs

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

- Nom de votre médecin traitant :
- Adresse :
- Tél :
- ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX :

<input type="checkbox"/> rougeole	<input type="checkbox"/> varicelle
<input type="checkbox"/> oreillons	<input type="checkbox"/> rubéole
<input type="checkbox"/> coqueluche	<input type="checkbox"/> scarlatine
<input type="checkbox"/> asthme	<input type="checkbox"/> allergies
- VACCINS :

Antipoliomyélitique - date
Antitétanique - date
- VOTRE GROUPE SANGUIN :

<input type="checkbox"/> A / Rh
<input type="checkbox"/> B / Rh
<input type="checkbox"/> O / Rh
<input type="checkbox"/> AB / Rh

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

- Nom de votre médecin traitant :
- Adresse :
- Tél :
- ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX :

<input type="checkbox"/> rougeole	<input type="checkbox"/> varicelle
<input type="checkbox"/> oreillons	<input type="checkbox"/> rubéole
<input type="checkbox"/> coqueluche	<input type="checkbox"/> scarlatine
<input type="checkbox"/> asthme	<input type="checkbox"/> allergies
- VACCINS :

Antipoliomyélitique - date
Antitétanique - date
- VOTRE GROUPE SANGUIN :

<input type="checkbox"/> A / Rh
<input type="checkbox"/> B / Rh
<input type="checkbox"/> O / Rh
<input type="checkbox"/> AB / Rh

Muni de ce passeport, vous pourrez, sous réserve de places disponibles, vous inscrire et participer à de nombreuses activités proposées par la ville cet été.

• Pour être valable, ce passeport **doit être obligatoirement signé par les parents et le titulaire de la carte.**

• Pour toute activité nautique, les pratiquants majeurs, et les représentants légaux des personnes mineures, attestent de leur aptitude à nager au moins 25 m et à s'immerger, ou présentent un certificat d'une autorité qualifiée (Brevet de natation).

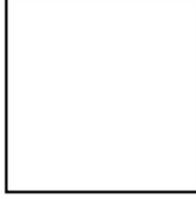
Déclaration obligatoire du responsable de l'enfant :

Je soussigné(e) :
Demeurant au :
Agissant en qualité de :
de l'enfant :

Autorise :
- mon enfant à participer à toutes les activités proposées par la ville,
- mon enfant à rentrer seul au domicile après l'activité,
- l'animateur responsable de l'activité, à faire pratiquer, sur prescription médicale, tous les soins et interventions chirurgicales d'urgence que pourrait exiger l'état de mon enfant et m'engage à rembourser les frais qui pourraient en résulter.

Fait à Aulnay-sous-Bois le/..../....

Signature du tuteur légal :
(précédée de la mention "lu et approuvé")



Nom :

Prénoms :

Adresse :

Date de naissance :

Téléphone :

N° de sécurité sociale :

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Téléphone :

Signature du titulaire :



Nom :
Prénoms :
Date de naissance :
Adresse :

Téléphone :
N° de sécurité sociale :
Personnes à prévenir en cas d'accident :
Téléphone :

Signature du titulaire :

Muni de ce passeport, vous pourrez, sous réserve de places disponibles, vous inscrire et participer à de nombreuses activités proposées par la ville cet été.

• Pour être valable, ce passeport **doit être obligatoirement signé par les parents et le titulaire de la carte.**

• Pour toute activité nautique, les pratiquants majeurs, et les représentants légaux des personnes mineures, attestent de leur aptitude à nager au moins 25 m et à s'immerger, ou présentent un certificat d'une autorité qualifiée (Brevet de natation).

Déclaration obligatoire du responsable de l'enfant :

Je soussigné(e) :
Demeurant au :
Agissant en qualité de :
de l'enfant :

Autorise :
- mon enfant à participer à toutes les activités proposées par la ville,
- mon enfant à rentrer seul au domicile après l'activité,
- l'animateur responsable de l'activité, à faire pratiquer, sur prescription médicale, tous les soins et interventions chirurgicales d'urgence que pourrait exiger l'état de mon enfant et m'engage à rembourser les frais qui pourraient en résulter.

Fait à Aulnay-sous-Bois le/..../....

Signature du tuteur légal :
(précédée de la mention "lu et approuvé")