



ADHESION 2018-2019

Servon sur Vilaine et Brécé
Valable du 1^{er} septembre 2018 au 31 aout 2019

Tél : 02.99.00.16.00
Secretariat@carvanemjc.com

Cadre réservé à la
Caravane MJC
Dossier adhésion
Paiement adhésion
N° allocataire
Fiche sanitaire
Autorisation parentale

Je souhaite adhérer pour :

- Participer aux animations jeunesse (10-14 ans ou 14-18 ans)
- Participer aux ateliers, précisez :
- Etre bénévole.....
- Etre membre (en tant qu'association : prêt, location, etc...)

Adhésions: Espaces Jeunes: 5€- Adhésion Individuelle atelier & Bénévole, adulte/enfant: 15€ - Adhésion Famille : 30€

Renseignements concernant l'adhérent MINEUR	Renseignements du responsable légal ou de l'adhérent MAJEUR
Nom :	Nom :Prénom :
Prénom :	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre :
Date naissance : / /	Date naissance : / /
Adresse :	Adresse (si différente) :
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :
Tel domicile :	Tel domicile (si différent) :
Tel portable :	Tel portable (si différent) :
E-mail :	E-mail (si différent) :

Renseignements administratifs

N° allocataire (s'il n'est pas fourni, le tarif le plus élevé sera appliqué) <input type="checkbox"/> CAF, N° : <input type="checkbox"/> MSA, N° : <input type="checkbox"/> Autre :	<u>Autre responsable légal</u> : Nom : Prénom : Date naissance : / /
N° de sécurité sociale couvrant l'enfant :	Adresse) :
Nom et N° du médecin traitant (facultatif) : Nom : N° tel :	Code postal : Ville :
N° d'assurance responsabilité civile : Compagnie :	Tel domicile :
Avez-vous souscrit une assurance complémentaire spécifique pour votre enfant ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Tel portable : E-mai :
	Nom et N° des personnes à contacter en cas d'urgence : Nom : N° tel :
	Personne autorisée à récupérer votre enfant Nom : N° Tel :
	<i>Si une autre personne est amenée à récupérer l'enfant, un justificatif écrit mentionnant son identité et son contact devra être transmis à La Caravane MJC;</i>

Autorisations parentales / Déclaration sur l'honneur

En remplissant ce dossier :

- J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil de loisirs
- J'autorise mon enfant à utiliser les transports mis en place par la Caravane MJC : à pied, vélo, minibus, voiture, car, bus, train, etc...
- J'autorise la Caravane MJC à utiliser mon image et celle de mon enfant (photo, vidéo...),

Et déclare avoir :

- Souscrit une assurance responsabilité civile (obligatoire). Nous vous informons de l'intérêt à souscrire une assurance spécifique pour disposer de garanties supplémentaires (renseignez-vous auprès de votre compagnie d'assurance).
- Déclare exacts tous les renseignements portés sur ce dossier d'adhésion et m'engage à avertir la Caravane MJC de toutes modifications.

Si vous n'êtes pas d'accord avec les mentions cités ci-dessus, merci de nous en informer par courrier

Date et signature :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2018-2019

Nom du mineur :

Prénom du mineur :

Date de naissance :

Cette fiche est **à renseigner obligatoirement** pour les mineurs, merci. Ces renseignements permettent de recueillir des informations utiles de votre enfant pendant les ateliers, les activités ou les séjours organisés par la Caravane MJC. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

VACCINATIONS

Se référer au carnet de santé, ou joindre une copie. Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

		OUI	NON	DATE DES DERNIERS RAPPELS
Vaccins obligatoires	Diphtérie			
	Tétanos			
	Poliomyélite			
	ou DT polio			
	ou Tétracoq			

		OUI	NON	DATE DES DERNIERS RAPPELS
Autres vaccins	Hépatite B			
	ROR			
	BCG			
	Coqueluche			
	Autre (Précisez)			

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Si l'enfant suit un traitement médical, 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 MEDICAMENT NE POURRA ETRE PRIS SANS ORDONNANCE.**

	OUI	NON
L'enfant suit-il un traitement médical pendant l'activité ou le séjour ?		

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?	OUI	NON
• Rubéole		
• Varicelle		
• Angine		
• Otite		
• Rougeole		

	OUI	NON
• Oreillons		
• Coqueluche		
• Scarlatine		
• Rhumatisme articulaire aigu		

L'enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ?	OUI	NON	Informations, précautions

L'enfant a-t-il des allergies ? Précisez la cause de l'allergie et les conduites à tenir. Si automédication, le signaler. Fournir l'ordonnance.	OUI	NON	Causes, recommandations, conduites à tenir
• Asthme			
• Alimentaires			
• Médicamenteuses			
• Autres (animaux, pollens, plantes...)			

Recommandations utiles des parents Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne...	Recommandations utiles

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussigné(e) Mme/Mr, responsable légal de l'enfant :

Adresse :

Tel domicile : tel portable : tel travail :

Je déclare exacts tous les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à avertir la Caravane MJC de toutes modifications.

J'autorise les responsables de la Caravane MJC et/ou des activités à faire pratiquer, le cas échéant, toutes les mesures médicales rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...).

Date et signature :