

Fiche administrative et sanitaire

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

① Coordonnées

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone domicile :

Portable :

Email :

② Cas d'urgence

La personne à contacter est

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code postal

Ville :

Tél portable :

Tél domicile :

Tél bureau :

③ Renseignements médicaux

L'enfant souffre t'il d'allergies ?

Asthme Alimentaire Médicamenteuses Autre-précisez :

Dans ce cas joindre l'ordonnance et les médicaments dans leurs emballages d'origines.

Restriction alimentaire :

Consignes particulières :

④ Autorisation de soins médicaux

Nom :

Prénom :

(de la personne exerçant l'autorité parentale pour les mineurs)

Adresse :

Code postal

Ville :

Tél portable :

Tél domicile :

Tél bureau :

N° de sécurité sociale :

Autorise les responsables du MCKEV à faire procéder à une prise en charge médicale ou chirurgicale de mon enfant, dans un service approprié, en cas de besoin

⑤ Autorisations diverses pour les mineurs J'autorise mon enfant :

- A participer au stage organisé par le MCKEV au stage freestyle et kayak extrême à Millau
- Autorise le MCKEV à transporter mon enfant sur tout lieu d'activité dans le cadre de ce stage
- J'autorise l'utilisation des photos de mon enfant photographié lors de ce stage : OUI NON

Fait à :

Le :

Nom :

Prénom :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »