

Stages découverte-initiation 2017

Pour les 8 – 16 ans

Dates de stage initiation-découverte :

Du 3 au 7 juillet 2017

Du 31 au 4 août 2017

Du 17 au 21 juillet 2017

Du 14 au 18 août 2017

Informations personnelles :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél domicile : / / / /

Portable : / / / /

Travail : / / / /

E-mail :

Date et lieu de naissance :

PHOTO

Pièces à fournir :

- Règlement : 95€ (Paiement : espèce, CB, chèque, ANCV ou coupon sport)
- Autorisation Parentale et la fiche sanitaire
- Fiche droit à l'image
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du canoë kayak (moins de 3 mois)
- Une attestation de savoir nager (nager 25 mètres et s'immerger)
- Deux Photos d'identité

Le dossier doit être complet afin de pouvoir participer au stage.

Fiche sanitaire et Autorisation parentale

Stages d'été 2017

1. L'enfant

Nom : Prénom :

Sexe : F M Date de naissance :

N° Sécurité Sociale :

2. Vaccinations (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination)

Vaccins	Obligatoire	Oui	Non	Date du dernier rappel
Diptérie	X			
Tétanos	X			
Poliomyélite	X			
BCG	X			
Rubéole-Oreillons-Rougeole				
Hépatite B				
Coqueluche				
Haemophilus				
Autres (préciser)				

Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

3. Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Varicelle <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Angine <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Rhumatisme articulaire aigu <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Scarlatine <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non
Coqueluche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Otite <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Rougeole <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	Oreillons <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non	

Allergies :

Le mineur fait-il l'objet d'une allergie ? Oui Non

Si oui :

- Symptômes :
- Cause de l'allergie :
- Conduite à tenir :

Traitements :

Si votre enfant doit prendre des médicaments suite à un traitement en cours merci de joindre une copie de l'ordonnance lors de la remise de la fiche sanitaire.

4. Recommandation utiles des parents

Votre enfant porte t'il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires,...

Précisez :

5. Responsable légale de l'enfant

Nom :	Prénom :
N° et rue :
Code Postal :	Ville :
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
Téléphone Travail :

6. Personne à contacter en cas d'urgence (si différente du responsable légale)

Nom :	Prénom :
N° et rue :
Code Postal :	Ville :
Téléphone fixe :	Téléphone portable :
Téléphone Travail :

Je soussigné *Mr, Mme, Mlle*

Responsable légal (*Parent ou tuteur*) de l'enfant (Nom Prénom) :

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- Autorise mon enfant à participer aux stages d'été organisé par l'association club canoë kayak Dunois pour la saison estivale 2017,
- Autorise les responsables des activités à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant,
- Prends connaissance que le CCKD décline toutes responsabilités en cas de vol ou dégradation d'objets personnels au sein du club, dans les véhicules et lors de la sortie sur le bassin d'eau vive.

Fait à

Le.....

Signature du responsable :

Droit à l'image
Stages d'été 2017

Je soussigné *Mr, Mme, Mlle*

Responsable légal (*Parent ou tuteur*) de l'enfant (Nom Prénom) :

- *Autorise*
- *N'autorise pas*

que mon enfant soit pris en photo et/ou filmé en vue d'une élaboration des supports de communication du Club Canoë Kayak Dunois (site internet, plaquette,...)

Note : Rayé la mention inutile (en italique)

Fait à

Le.....

Signature du responsable :