



## Fiche d'inscription (Administrative et Sanitaire)



Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :

### ① Coordonnées

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone domicile :

Portable :

Email :

Autre :

### 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

Je soussigné(e), Nom

Prénom :

(De la personne exerçant l'autorité parentale)

Code postal :

Ville :

Tél portable :

Tél domicile :

Tél bureau :

N° de sécurité sociale :

Autorise les responsables de la Base de Réals- CDCK 34 à faire procéder à une prise en charge médicale ou chirurgicale de mon enfant, dans un service approprié, en cas de besoin

### ⑤ Attestation d'aisance aquatique

Concernant l'activité canoë kayak, le test demandé est un 25 mètres avec une immersion (départ plongé ou passage sous une ligne d'eau).

Je certifie que mon enfant à réalisé avec succès ce test ci-dessus :

OUI

NON

### ⑥ Autorisations diverses

J'autorise mon enfant : .....

- A participer au stage organisé par le C.D.C.K.34 – Base de Réals du 17 au 21 juillet 2017 sous forme journalière.
- Autorise le C.D.C.K.34 à transporter mon enfant sur tout lieu d'activité dans le cadre de ce stage

Fait à :

Le :

Signature précédée de la

Nom :

Prénom :

mention : « lu et approuvé »