



DOSSIER MEG'ADOS



RENSEIGNEMENTS DU JEUNE :

Nom & Prénom : _____

Date de Naissance : ____/____/____ Sexe : _____ Classe actuelle : _____

Lieu de naissance : _____

Téléphone du JEUNE : ____/____/____/____/____

☐ **Obligation de fournir un diplôme « Savoir Nager » ou Pass Nautique pour toute activité aquatique (se renseigner auprès du Collège)**

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Dispose-t-il déjà d'un Protocole d'Accueil Individualisé ? ☐ OUI ☐ NON

Prend-t-il un traitement médical régulier ? ☐ OUI ☐ NON

Connaît-il des restrictions médicales particulières ? ☐ OUI ☐ NON

Souffre-t-il d'allergies ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, préciser la cause et la conduite à tenir :

Demande de repas sans porc : ☐ OUI ☐ NON ou sans viande : ☐ OUI ☐ NON

☐ **En cochant cette case je certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires.**

RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES :

Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

☐ PERE ☐ MERE ☐ TUTEUR

Nom & Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Tél. Fixe : ____/____/____/____/____ Portable : ____/____/____/____/____ Pro : ____/____/____/____/____

Email : _____

AUTORISATIONS :

☐ **AUTORISE** ☐ **N'AUTORISE PAS** mon enfant à participer et à se déplacer par tous moyens (à pied, minibus, bus..).

☐ **AUTORISE** ☐ **N'AUTORISE PAS** mon enfant à quitter seul le lieu de l'activité.

☐ **AUTORISE** ☐ **N'AUTORISE PAS** l'équipe encadrante à photographier et/ou à filmer mon enfant pendant les activités choisies auxquelles il participe, et à utiliser ces images pour différentes publications papiers ou sur les pages professionnelles des réseaux sociaux de la Mairie de Megève.

PERSONNES AUTORISÉES A RECUPERER : (autres que les responsables légaux)

▪ **NOM & PRENOM :** _____ **Qualité :** _____
N° de tél personnel : ____/____/____/____/____

▪ **NOM & PRENOM :** _____ **Qualité :** _____
N° de tél personnel : ____/____/____/____/____

Je soussigné(e) _____ responsable légal du jeune déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus, autorise le responsable de la structure à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et autorise l'envoi de sms et mails par le Guichet Unique Enfance Jeunesse.



Tout dossier incomplet sera refusé.

A Megève le :

Signature du responsable légal :