



DOSSIER INSCRIPTION AU CLUB CHOUETTE



DOUCY RÉSERVATIONS
DOUCY STATION ■ VALMOREL

**DOCUMENT À RENSEIGNER ET À TRANSMETTRE
DÈS LE DÉBUT DE LA 1^{ÈRE} ACTIVITÉ**

Période du __ / __ / __ au __ / __ / __	Nom de la résidence de location	N°appartement
---	---------------------------------	---------------

1- VOTRE ENFANT

Nom	Prénom
Date de naissance	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
N° Sécurité sociale	

Régime spécial :

Non Sans porc Sans gluten Végétarien Allergies (*compléter au dos*)

2- J'INSCRIS MON ENFANT À :

Horaires selon le programme	Dimanche	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Veillée de la semaine
<input type="checkbox"/> P'tit BoO 3-6 ans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Maxi BoO 7-10 ans (<i>en vacances scolaires uniquement</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Parents Zen de 12h à 14h (<i>8€ / enfant / jour, repas froid fourni par les parents</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Demi journée Club Zen avec supplément (<i>selon le programme</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ados 11-14 ans (<i>l'été</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3- RESPONSABLE LÉGAL

Père Mère Autre

Nom	Prénom
Adresse	
Ville	
Portable	@

4- AUTORISATIONS

Dans le cadre des animations du club Maxi BoO et du Club Ados, j'autorise mon enfant :

- à partir seul(e) à la fin des activités ;
 à quitter le club ou le lieu de l'activité avec :

Nom, prénom	Tél.	Lien de parenté
Nom, prénom	Tél.	Lien de parenté

Je dégage dans ce cas la responsabilité de DOUCY RESERVATIONS/VVF après le départ de mon enfant.

- J'autorise Doucy Réservations/VVF à utiliser les photos, vidéos, etc... où mon enfant apparaîtrait, prises dans le cadre des activités (usage presse, album et outils de communication...) Oui Non
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des clubs enfants de DOUCY RESERVATIONS/VVF ainsi que des conditions d'inscription, je m'engage à les respecter et à les faire respecter par mon enfant.

5- RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

(Aucun médicament ne sera donné à l'enfant pendant sa présence au club - Si PAI, merci de le signaler)

Difficultés de santé rencontrées par l'enfant :

L'enfant suit-il un traitement médical :

- Oui Non *Si oui, lequel ?*

A-t-il : Asthme Allergies

- Allergie Alimentaire Médicaments Autres :

Groupe sanguin (*si connu*) : _____



SAEM Sogetoba - Le Beauregard
73260 Doucy Tarentaise
Tél. +33 (0)4 79 24 38 79
info@doucy-reservations.com
www.doucy-reservations.com

6- AUTORISATION MÉDICALE

Tout changement d'ordre médical doit être transmis pour permettre une prise en charge médicale efficace de votre enfant en cas de d'urgence.

Les informations apparaissant dans ce document sont à usage interne et protégé.

EN CAS D'URGENCE et si je ne suis pas disponible, veuillez contacter M. ou Mme

_____ au ____ / ____ / ____ / ____ / ____

AUTORISATION DÉLIVRÉE PAR LA PERSONNE EXERCANT L'AUTORITÉ PARENTALE

Je soussigné _____, déclare exacts les renseignements portés sur ce document.

- J'autorise également les responsables de DOUCY RESERVATIONS/VVF à prendre toutes les dispositions (traitement médical, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant et m'engage à rembourser les éventuelles avances de frais.

Fait à _____ le ____ / ____ / ____
Signature