

DOSSIER D'INSCRIPTION SERVICE LOISIRS 2018

■ **Nom et Prénom :**

■ **Date de naissance :**/...../..... **à :** ■ **Sexe :** F M

■ **Lieu de résidence habituel :** Foyer Appartement Parents M.A.S. Hôpital autres

Adresse :

■ **Etablissement Fréquenté (adresse et tél.) :**

■ **Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom :**

Numéro :

	Nom et Prénom Qualité (1)	Adresse	Téléphone
Personne chargée de l'inscription			
Personne à contacter pour les horaires de départ et de retour			
Où expédier la facture			

(1) Père – Mère – Tuteur – Curateur – Educateur - Autre

EN CAS DE PARTICIPATION A DES SORTIES SPORTIVES (piscine, vélo, équitation ...) MERCI DE BIEN VOULOIR NOUS FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL

Renseignements complémentaires vous concernant

1) **Renseignements médicaux**

➤ Troubles divers :

- Troubles de la vue oui non
- Troubles de l'ouïe oui non
- Troubles caractériels oui non
- Troubles de la parole oui non
- Ethylisme oui non
- Asthme oui non
- Doit-on s'attendre à des crises comitiales ?
Oui non

Si oui, quelles sont les manifestations habituelles ?.....

.....
A quelles fréquences se produisent-elles ?.....

- Y'a-t-il des précautions particulières à prendre durant la sortie, des incidents à craindre ? Veuillez nous les préciser.....

- L'utilisateur est-il soumis à un régime alimentaire ?
Oui non

Si oui Lequel ?.....

Quelles sont les prescriptions ?.....

.....
Quelles sont les contre-indications alimentaires ?.....

➤ Traitement

- Êtes-vous soumis à un traitement permanent ?
oui non

- Prenez-vous vos médicaments seuls ?

oui non

Remarques : lors d'une inscription sur une sortie, prévoir les médicaments en quantité suffisante. Précisez le traitement en cours :

.....
.....

➤ Observations ou autres indications médicales, allergies

.....
.....
.....
.....
.....

2) **Informations diverses**

- Pour les activités baignades, savez-vous nager ?
oui non
- Veuillez nous préciser ce que vous jugez utile afin de mieux vous comprendre :.....

.....
.....
.....
IMPORTANT : En cas de désistement sur une sortie, nous vous demandons de nous prévenir 48heures à l'avance. En cas d'absence non prévenue, non justifiée ou sans certificat médical, la sortie vous sera facturée.

En cas d'urgence, l'encadrant pourra être amené, si l'état du participant l'exige, à prendre toutes les dispositions nécessaires à l'administration d'actes de soin.