

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame,
responsable de l'enfant autorise les personnes
inscrites dans le tableau ci-dessous à venir chercher mon enfant au Club Sportif Chaumontois.

Nom—Prénom	Adresse	Ville	Téléphone(s)

Fait à le
Signature des parents :

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame
responsable de l'enfant

autorise n'autorise pas

- le club du C.S.Chaumontois à utiliser les photos de mon enfant, prises lors des différentes activités, pour des expositions au sein du club.

autorise n'autorise pas

• le club du C.S.Chaumontois à utiliser les photos de mon enfant, pour les publications du club. (tracts, site internet,..)

Fait à le

Signature des parents:

Autorisation de sortie :

Je soussigné(e).....

autorise mon enfant n'autorise pas mon enfant

A quitter seul le club sportif chaumontois pour se rendre à son domicile.

Signature :

Si-

FICHE DE RENSEIGNEMENT



Saison : 20...../20.....

Nom :

Prénom :

Renouvellement d'inscription

Nouvelle inscription

Club Sportif Chaumontois

46 rue Pierre Budin, 60240 CHAUMONT-EN-VEXIN

Tél :06.29.27.52.58 (Coordinateur Sportif) 06.80.10.09.19 (Secrétaire)

<https://www.cschaumontois.com>



DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM / PRENOM de l'enfant :

Date de naissance : / /

Adresse de l'enfant :

.....

Représentant légal 1:

Nom: **Prénom:**

Adresse:

→ Tél domicile : → Tél travail :

→ Tél portable : → Tél autre :

Profession :

Représentant légal 2:

Nom: **Prénom:**

Adresse:

→ Tél domicile : → Tél travail :

→ Tél portable : → Tél autre :

Profession :

Autre(s) personne(s) à joindre en cas d'urgence :

Mr ou Mme :

→ Tél domicile : → Tél travail :

→ Tél portable : → Tél autre :

Mr ou Mme :

→ Tél domicile : → Tél travail :

→ Tél portable : → Tél autre :

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Le CSC respecte le règlement européen sur la protection des données (RGPD) du 25 Mai 2018.
Aucune donnée personnelle n'est transmise à un tiers. Ces données peuvent être supprimées ou corrigées à tout moment sur simple demande écrite à csc.foot@orange.fr ou par courrier postal au CSC.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Pour les stages du CSC

N° sécurité sociale :

Nom du médecin traitant :

Organisme de la mutuelle :

N° de la mutuelle :

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes: (entourez-les)

Oreillons	Rubéole	Varicelle	Angine(s)	Otite(s)
Rougeole	Scarlatine	Coqueluche	Rhumatisme	Asthme

Joindre une photocopie des pages vaccins du carnet de santé chaque année:

VACCINS
DT Polio/ DT Coq/ Tétracoq
Antituberculeux (BCG)
Antivaricelleux
Autre(s) vaccin(s)

En cas de consignes médicales, (traitements médicaux en cours, allergies, contre indications médicales), fournir **l'ordonnance médicale** et **les médicaments** prescrits (dans leur boîte d'emballage d'origine avec la notice).

Renseignements médicaux (maladies, allergies, asthme, opérations, accidents...)

.....

.....

L'enfant a-t-il un régime alimentaire? Si oui, lequel?

sans porc sans gluten sans viande autre(s) précisez :

.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), autorise mon enfant à participer aux activités organisées du club.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du club sportif chaumontois à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales)

Fait à **Le** **Signature:**