



Direction de l'administration générale
Jeunesse et Sports
☎ 04 67 58 15 62 / 06 30 27 76 87
GS

AUTORISATION PARENTALE ET FICHE DE RENSEIGNEMENTS SEJOUR LANDES DU LUNDI 19 AU VENDREDI 23 AOUT 2024

Réunion de présentation du séjour le mardi 2 juillet à 19h45 à l'Espace Jeunesse.

Je soussigné(e), père mère tuteur
Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du séjour
d'été organisé par le service jeunesse et sports de la commune de Saint-Gély-du-Fesc et déclare exact
les renseignements portés sur cette fiche.

j'autorise **je n'autorise pas**

Le directeur du séjour à prendre toutes les dispositions nécessaires concernant la santé de mon enfant
en cas d'accident ou de maladie.

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours
d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un enfant
mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

j'autorise **je n'autorise pas**

L'anesthésie de mon enfant au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide,
il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale **durant le séjour d'été se déroulant du 19 au 23 août
2024.**

Je m'engage à rembourser le montant des frais médicaux et des frais de secours contractés par le
Directeur ou le responsable du séjour.

En cas d'accident ou de soucis mineurs **pendant le séjour**, nous devons pouvoir contacter ou prévenir
la famille par les moyens les plus rapides :

N° de portable de la mère : du père :

N° de téléphone du domicile :

N° du travail de la mère : du père :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

RENSEIGNEMENTS D'ORDRE MEDICAL :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? **oui** **non**

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

Autres informations médicales au sujet de votre enfant ? *Si non renseignées dans le dossier famille unique d'inscription de
l'année scolaire en cours et pouvant avoir des répercussions sur le déroulement du séjour :*

.....
.....

REGIME ALIMENTAIRE : **oui** **non**

Si oui, précisez :
.....

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Taille de l'enfant:cm Poids : Pointure : Tour de tête :

Fait à Le **Signature :**