

## Inscription Stage Pompier 2019

Nom		Prénom	
Date de naissance		Sexe F M	
STAGE 1 STAGE 2	_	Mercredi 10 et vendredi 12 Juillet 5, Mardi 27 et Jeudi 29 Août	РНОТО
		UUE DE SPORT ET UNE PAIRE PRES SUPPLEMENTAIRE	
REPRE	SENTANTS	DE L'ENFANT (père, mère, tuteur, respo	nsable)
Nom :		Nom :	
Prénom :			
Lien:		Lien :	
Domicile:		Domicile :	
Téléphone domicile : _		-	
Téléphone portable : _			
Téléphone employeur :		Téléphone employeur :	
Mariés		Vie maritale □	Célibataire
Divorcé(e) joindre le jugement de divorce		Séparé (e)	Veuf ou veuve
Personnes autorisées	à venir cherch	er l'enfant (autre que les parents) :	
nom,	prér	om, lien avec l'enfant,	téléphone
<u> </u>			
◆ AUTORISATION DE	<u>L'INSCRIT</u> :	Partir seul	NON OUI
Clark Care	lius Corporation	Etre filmé et photographié sur tous supports de communication de la ville	NON OUI
	artic	Etre filmé par TV Fil 78 / France Télévision	NON OUI
% Fire	IDIII \	Apparaître dans la presse écrite (Nouvelles de Versailles, Parisien,)	NON OUI

ALLEDOIE.	- asthma	alimentaires
→ ALLERGIE :	□ asthme □ médicamenteuses	□ alimentaires □ autres
	incurcamenteuses	autes
Précisez la cause de l'allerş	gie et la conduite à tenir :	
◆ DIFFICULTES DE SAN	<u>TE</u> (maladie, convulsions,	épilepsie, diabète, hospitalisation, opération, etc.) :
→ CONTRE-INDICATION	:	
→ RECOMMANDATIONS	<u>UTILES</u> (lentilles, lunettes	, prothèses auditives, dentaires, etc.) :
Médecin traitant		
Hôpital si obligation médic	cale, suivi particulier de l'er	nfant à justifier
Observations		
	du fait que l'enfant est u de quitter le centre de se	placé sous ma responsabilité pour ses déplacements lui cours de Plaisir.
_	•	tés et animations proposées au stage pompier.
l'état de santé de mon enf		s mesures d'interventions d'urgence rendues nécessaires par
En cas d'accident, mon SAMU.	enfant sera transporté à l	l'hôpital choisi par le médecin des sapeurs pompiers ou du
Infos stage :		

Le stage débute à  $\underline{\bf 10h00}$  et se termine à  $\underline{\bf 17h00}$ . Les enfants doivent amener un pique-nique et un goûter les 3 jours.

Pièces à fournir : - 1 certificat médical d'aptitude à la pratique du sport

- 1 attestation d'assurance extra-scolaire

- 1 photo d'identité

Signature : Date\_

