FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Activ'été

Activités sportives, récréatives et culturelles dès 12 ans

Juillet - août 2020

A remettre maximum le premier jour d'activité

Identité du participant

Nom : …….. Prénom : …… Né(e) le ……..

Adresse : …… N° …… Bte……..

Localité : …….. CP : …… GSM : …… / ……

Contact en cas d'urgence

Nom :……..

Adresse : …… N° …… Bte……..

Localité : …….. CP : …… GSM : …… / ……

Email : ……@.....

Je joins à la présente une fiche médicale complétée et signée ainsi que 2 vignettes de mutuelle.

MESURES PREVENTIVES COVID-19 : (COCHER pour accord)

- Je déclare que mon enfant ne fait pas partie des groupes à risque (mucoviscidose, maladies chroniques graves, maladies cardiovasculaires, cancer, diabète, insuffisance rénale, troubles immunitaires primaires, ...).

Dans le cas où votre enfant fait partie d'un groupe à risque, veuillez nous fournir une attestation du médecin autorisant la participation de votre enfant aux activités.

- Atteste sur l'honneur que mon enfant ainsi que ses proches ne présentent aucun symptôme du Covid 19 depuis au moins 2 semaines.
- Par ailleurs, s'ils venaient à déclarer un ou plusieurs symptômes dans les 15 jours suivant chaque activité choisie du programme « *Activ'été* », je m'engage à en avertir immédiatement la Maison des jeunes et à garder l'enfant à la maison.

Pour rappel, les symptômes sont les suivants (liste non exhaustive) :

- Toux sèche ;
- Fièvre ;
- Fatigue ;
- Difficultés respiratoires ;
- Perte de goût et d'odorat ;
- Douleurs thoraciques ;
- Diarrhée ;
- Maux de tête ;

Nom, Prénom : …… (Participant majeur/Père / mère / tuteur légal) (Biffer les mentions inutiles)

Date : ……../……../20……..

Signature :