



PHOTO  
IMPERATIVE

(pour le forfait de  
remontée  
mécanique)

## Formulaire d'inscription

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Garçon / Fille (\*)

Adresse :

### Informations parents pour les mineurs

Père :

Mère

Tél :

Tél :

Mail de contact :

### Mutuelle et sécurité sociale

Nom :

N° de contrat :

Tél :

N° de sécurité sociale :

### Personne à contacter en cas d'urgence

Nom et prénom :

Tél :

## Fiche Sanitaire

**Vaccinations** : remplir ce tableau ou fournir une copie du carnet de santé

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Date du dernier rappel	Vaccins recommandés	Date
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Polyomélite				Coqueluche	
<b>Ou</b> DT Polio				<i>Autres</i>	
<b>Ou</b> Tetracoq					
BCG					

### Allergies :

Asthme : oui / non

Médicamenteuses : oui / non

Alimentaires : oui / non

*Autres :*

Si oui, précisez la nature de l'allergie et la conduite à tenir :

### Autres informations médicales à porter à la connaissance de l'organisateur :

(Allergies – Traitement médical – Antécédents médicaux ou chirurgicaux – Maladie chronique...)



### **Autorisation parentale pour les mineurs**

Je soussigné ....., Père, mère, tuteur, (\*)

- autorise ma fille / mon fils (\*) à participer au Camp Ski-Prière organisé à La Clusaz du 3 au 10 mars 2018.
- autorise le responsable de l'équipe d'animation, ou les animateurs, à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical en cas d'urgence.
- autorise les membres de l'équipe d'animation ou les autres parents à assurer le transport de mon enfant en voiture.
- autorise la diffusion de photos, vidéos ou tout autre document sur lequel pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des activités du diocèse.(\*\*)
- reconnaît que l'organisation ne serait être tenue pour responsable en cas de perte, de détérioration ou de vols d'objets de valeur.
- Au cas où les participations aux frais excéderaient les dépenses, autorise que cet excédent soit affecté à d'autres activités de jeunes organisées par le diocèse de Lille.

Fait le ..... à .....

(écrire à la main la mention « lu et approuvé »)

Signature des parents

---

### **Accord pour les majeurs**

Je soussigné .....,

- autorise l'organisation du Camp Ski-Prière en cas d'accident : à me faire transporter par les services d'urgence ; à faire pratiquer suivant les prescriptions du corps médical, les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale. Je m'engage à rembourser les frais médicaux engagés.
- autorise l'organisation à me transporter en voiture.
- autorise la diffusion de photos, vidéos ou tout autre document sur lequel je pourrai figurer dans le cadre des activités du diocèse.(\*)
- reconnais que l'organisation ne serait être tenue pour responsable en cas de perte, de détérioration ou de vols d'objets de valeur.
- Au cas où les participations aux frais excéderaient les dépenses, autorise que cet excédent soit affecté à d'autres activités de jeunes organisées par le diocèse de Lille.

Fait le ..... à .....

(écrire à la main la mention « lu et approuvé »)

Signature

\* rayez la mention inutile

\*\* rayez si vous ne souhaitez pas donner cette autorisation