



Document à RENDRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS et AUTORISATIONS DIVERSES - 2020-2021

INFORMATIONS GENERALES CONCERNANT L'ELEVE

NOM _____
Prénom _____
Adresse _____
CP _____ Ville : _____

Date naissance _____
Lieu naissance _____
Pays naissance _____
Tel. portable du jeune _____
Adresse mail _____

INFORMATIONS RESPONSABLES LEGAUX

PERE

NOM _____
Prénom _____
Adresse _____
CP _____ Ville : _____
Téléphone _____

MERE

NOM _____
Prénom _____
Adresse _____
CP _____ Ville : _____
Téléphone _____

AUTRE SITUATION (préciser le lien)

NOM _____
Adresse _____
CP _____ Ville : _____

Prénom _____
Téléphone _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX et DECHARGE MEDICALE

Couverture sociale

SECURITE SOCIALE

MSA

Autre :

NOM ET PRENOM DE L'ASSURE :

N° immatriculation : _ / _ / _ / _ / _ / _ / _

Caisse :

Localité :

Je soussigné(e), père, mère ou tuteur, **accorde l'autorisation** à la Directrice de la MFR de la Dombes ou à son remplacement mandaté :

- de faire dispenser tous soins médicaux, pharmaceutiques ou interventions chirurgicales et anesthésie en cas d'urgence à mon enfant, qui seraient rendus nécessaires lors de sa présence soit en MFR, soit au cours des diverses activités ayant rapport avec sa formation.

- de faire transporter mon enfant à l'hôpital dans un véhicule sanitaire.

Je m'engage à me rendre au chevet de mon enfant dès son transfert à l'hôpital et à régler moi-même les honoraires et frais engendrés.

Je signale aussi, à toutes fins utiles, que les produits suivants lui sont formellement :

✦ déconseillés : _____

✦ interdits : _____

PERSONNES A CONTACTER et AUTORISEES A VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT, en cas d'indisponibilité des parents

Priorité	Nom Prénom	Lien de parenté	Téléphone
1			Fixe :
			Portable :
			Travail :
2			Fixe :
			Portable :
			Travail :
3			Fixe :
			Portable :
			Travail :

REGIME ALIMENTAIRE

Mon enfant présente une allergie aux aliments suivants : (Certificat médical obligatoire dès le mois de septembre)

Régime alimentaire sans viande

Régime alimentaire sans porc

DROIT A L'IMAGE

Donnez-vous l'autorisation que votre enfant soit photographié (photos de classe, articles de presse, documentations, site internet...) ?

OUI

NON

DECHARGE

Je soussigné(e), père, mère ou tuteur de l'élève
décharge la MFR de la Dombes de toute responsabilité lorsque mon enfant arrive avant 9H30 le lundi et part après 16h30 le vendredi pour l'année scolaire 2019-2020.

TRANSPORT

Je soussigné(e), père, mère ou tuteur de l'élève
autorise le personnel de la MFR de la Dombes à assurer le transport de mon enfant lors des sorties scolaires pour l'année scolaire 2019-2020

En cas de départ de mon enfant durant une semaine de formation, la MFR de la Dombes peut, à titre exceptionnel, assurer le transport jusqu'à la gare de proximité.

Ce transport facturé à la famille sera réalisé uniquement pendant les "horaires de journée" (soit entre 8h00 et 17h30) et sous réserve de disponibilité du personnel de la MFR.

Ce transport ne sera effectué qu'après un accord entre la MFR de la Dombes et la famille ou le tuteur.

P.S. : Pour tout changement, merci de tenir informé le secrétariat de la MFR de la Dombes

Fait à

Le / / 2020

Signature du Responsable Légal :

CADRE RESERVE A LA MFR : NE PAS REMPLIR

Observations :