



## Dossier d'inscription au voyage des diplômés 2020

SVP :  
Coller une  
photo  
d'identité  
récente.

### Renseignements sur le participant

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Sexe : ☐ M ☐ F  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél. portable du participant : ..... Adresse mail : .....  
Établissement et Classe : .....

### Parents ou responsable légal

#### **Père :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Tél. travail : ..... Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....  
Adresse mail : .....

#### **Mère :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Tél. travail : ..... Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....  
Adresse mail : .....

**TELEPHONE EN CAS D'URGENCE :** .....

Signature du participant :

### Autorisation Parentale (pour les mineurs):

- Je, soussigné.....autorise mon fils / ma fille\*  
.....à participer au voyage des lauréats organisé par la commune de  
Villeneuve lès Maguelone du 22 au 24 aout 2020 à Gillette dans les ALPES MARITIMES.

Fait à Villeneuve lès Maguelone, le..... Signature :

(\* entourer la réponse)

### Droit à l'image

Le représentant légal ou le majeur.....autorise la  
commune de Villeneuve lès Maguelone à utiliser les photographies de mon enfant/de ma personne  
prénomné(e)..... réalisées lors du voyage des lauréats pour  
illustrer ses documents de communication (Site Internet, journal municipal, etc.)

Fait à Villeneuve lès Maguelone, le ..... Signature :

## Fiche sanitaire (à remplir obligatoirement)

### Vaccinations :

| Vaccins obligatoires           | oui | non | Dates |
|--------------------------------|-----|-----|-------|
| Diphtérie/Tétanos/Poliomyélite |     |     |       |
| Vaccins recommandés            |     |     |       |
| BCG                            |     |     |       |
| Hépatite B                     |     |     |       |
| Rubéole-Oreillons-Rougeole     |     |     |       |
| Autres:                        |     |     |       |

Si le jeune ou le majeur n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication à la vie en collectivité.

Attention: le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

### Renseignements médicaux concernant le participant :

Médecin traitant : ..... N° de téléphone : .....

Régime alimentaire particulier : .....

Le participant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? (*entourer la réponse*)    Oui    Non

Si oui joindre :

- Une ordonnance récente et les médicaments correspondants (médicaments dans leur emballage d'origine marqué au nom du participant avec une notice) **à remettre au responsable du groupe le jour du départ.**
- **Pour les participants mineurs** une autorisation parentale à l'utilisation de ces médicaments.

| MALADIES CONTRACTEES ( <i>entourer la réponse</i> ) |     |     |            |     |     |            |     |     |
|-----------------------------------------------------|-----|-----|------------|-----|-----|------------|-----|-----|
| RUBEOLE                                             | Oui | Non | VARICELLE  | Oui | Non | ANGINE     | Oui | Non |
| COQUELUCHES                                         | Oui | Non | SCARLATINE | Oui | Non | RHUMATISME | Oui | Non |
| OTITE                                               | Oui | Non | ROUGEOLE   | Oui | Non | OREILLONS  | Oui | Non |

| ALLERGIES      | Oui | Non | Préciser la cause et la conduite à tenir (si automédication le signaler) |
|----------------|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------|
| Respiratoire   |     |     |                                                                          |
| Alimentaire    |     |     |                                                                          |
| Médicamenteuse |     |     |                                                                          |
| Autre          |     |     |                                                                          |

### Difficultés de santé / Précautions à prendre / Recommandations utiles :

.....  
 .....

☐ La commune, par le biais de l'équipe d'encadrement, est autorisée à prendre, le cas échéant, toutes mesures suscitées (hospitalisation, intervention chirurgicale) par l'état du jeune.

- Fournir une photocopie **d'une carte d'identité ou d'un passeport en cours de validité.**
- Fournir un justificatif de réussite au diplôme.
- Joindre un chèque de caution de 50€ à l'ordre du Trésor Public. Il sera encaissé en cas d'annulation sans raison valable ou en cas de comportement inadapté lors du séjour.