



SVP:
Coller une
photo
d'identité
récente.

Voyage des diplômés 2026 Dossier d'inscription

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 :

AUTORISATIONS PARENTALES

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 28 au 30 aout 2026 à Calafell en Espagne.

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

(*entourer la réponse)

Autorisation Parentale pour les majeurs:

Atteste avoir été informé(e) que, suite à la veillée organisée par la ville, les jeunes majeurs seront libres de leurs mouvements. **Je comprends et accepte que :**

1. La ville ne pourra être tenue responsable des incidents ou des accidents survenant après les veillées/soirées qui finiront à 23 h.
2. Je dégage la ville de toute responsabilité quant aux activités des jeunes majeurs durant leur temps libre en Espagne.
3. Je suis conscient(e) que cette autorisation permet aux jeunes majeurs d'agir selon leur propre jugement et que la famille ne peut revendiquer des droits ou des indemnisations à l'égard de la ville pour des incidents survenant après la veillée.

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
prénommé(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:

- 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 300 € à l'ordre du Trésor Public. Il sera encaissé en cas d'annulation sans raison valable ou en cas de non-respect de la charte de bonne conduite lors du séjour.**

Fiche sanitaire (à remplir obligatoirement)

| 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 CONTRACTÉES (<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.