



FICHE D'INSCRIPTION

Etat Civil de l'enfant

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Age au 1^{er} jour du stage :
 Sexe : Féminin Masculin

Responsable 1

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Téléphone Domicile : Téléphone Portable :
 Téléphone Travail : Profession :
 Email :

Responsable 2

Nom : Prénom :
 Téléphone Domicile : Téléphone Portable :
 Téléphone Travail : Profession :
 Email :
 Personnes autorisées à récupérer l'enfant :
 Numéro de Sécurité Sociale :
 Nom et Numéro d'assurance :

VACCINS	Date des derniers rappels	Maladies	O/N	Maladies	O/N	Allergies	O/N
DT Polio		Rubéole	<input type="checkbox"/>	Otite	<input type="checkbox"/>	Asthme	<input type="checkbox"/>
BCG		Varicelle	<input type="checkbox"/>	Rougeolle	<input type="checkbox"/>	Médicamenteuse	<input type="checkbox"/>
Hépatite B		Angine	<input type="checkbox"/>	Oreillon	<input type="checkbox"/>	Alimentaire	<input type="checkbox"/>
Rubé/Oreillons/Rougeole		Coqueluche	<input type="checkbox"/>	Scarlatine	<input type="checkbox"/>	Autre (préciser)	<input type="checkbox"/>

L'enfant suit-il un traitement pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (notice et boîte d'origine au nom de l'enfant)

Autres recommandations utiles :



FICHE D'INSCRIPTION

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

SITE : UPS Rangueil D.Faucher Bellevue INP Labège Séjour

Numéro d'allocataire CAF (obligatoire) :

Quotient Familial :

Entreprises partenaires (précisez votre CE) :

Dates	Multisports	Multisports + spécifique (précisez le spécifique)	Spécifique seul (1/2 journée)	Séjour	Autre (Journées à thèmes ...)	Transport	Total

Adhésion	3 €
Total	

MODE DE RÉGLEMENT

Date	Chèque (Banque et N°)	Espèces	ANCV	Montant
Total				

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de son fonctionnement, le TUC Vacances est amené à réaliser des photos souvenirs, et pour son fonctionnement. Certains de ces supports informationnels (panneaux, présentoirs) peuvent être visibles du grand public.

Cochez la case ci-contre, si vous ne souhaitez pas que votre enfant soit photographié.

AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire)

Je soussigné(e) père, mère, tuteur, responsable de autorise mon fils, ma fille, à participer aux activités du TUC Vacances. Aussi, je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche, et autorise le responsable du centre à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Enfin, j'atteste que mon enfant s'engage à respecter le règlement intérieur du séjour.

Fait à : le :

Signature du responsable

Comment avez vous connu le TUC Vacances ?

- Pages jaunes
- Sections du TUC
- Bouche à oreilles
- Forum, salon, foire
- Comité d'Entreprise
- Moteur de recherche internet
- Structure d'information et de jeunesse
- Etablissements scolaires ou universitaires
- Site internet, lequel :
- Autre, précisez :

ADRESSE TUC VACANCES
 11 allée du Professeur Camille Soula
 Stade Universitaire Daniel Faucher
 31400 TOULOUSE