



DOSSIER D'INFORMATIONS

Tournoi international

De MUNICH

AVRIL 2020

U9

Dossier à remettre impérativement avant le départ

Nom et prénom du joueur :

.....

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Sexe: M F

Adresse :

Code Postal : Ville :

Club :

Régime alimentaire : ordinaire sans porc sans viande

N° sécurité sociale dont dépend l'enfant : _____



Responsable légal du joueur

Père :

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Tél personnel:...../...../...../...../..... Tél portable :...../...../...../...../.....

Mère :

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Tél personnel:...../...../...../...../..... Tél portable :...../...../...../...../.....

Autre personne de référence (famille d'accueil, tuteur, beau parent ...)

NOM : Prénom :

Tél personnel:...../...../...../...../..... Tél portable :...../...../...../...../.....

Adresse (si différente) :

Code postal :..... Ville :

@ :

Lien avec l'enfant :

Profession :

Employeur : Tel bureau :...../...../...../...../.....

Adresse de l'employeur :

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence (en dehors des parents) :

Nom : Prénom :

Adresse : :

Code postal :..... Ville :

Tél fixe :/...../...../...../..... Tél portable :/...../...../...../.....

Lien avec le joueur :



Autorisation au retour :

Nous vous informons que le retour se fera dans la nuit du lundi au mardi 14 avril.
Nous vous communiquerons un horaire plus précis au moment du départ de Munich.

L'enfant ne sera pas autorisé à rentrer seul.

SI NON, personne habilitée à reprendre mon enfant ou à prévenir en cas de nécessité en dehors des responsables légaux

nom :.....Prénom :.....	Nom :.....Prénom :.....
adresse :.....	Adresse :.....
code postal :..... Ville :	Code postal :..... Ville :
téléphone :...../...../...../...../.....	Téléphone :...../...../...../...../.....
lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :

Observations particulières :

Allergies, problèmes médicaux :
.....
.....
.....
Recommandations :
.....
.....



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Dates et lieu du séjour :

CETTE FICHE PERMET DE RECCUEILLIR DES INFORMATIONS UTILE PENDANT LE SEJOUR DE VOTRE ENFANT ; ELLE EVITE DE VOUS MUNIR DE SON CARNET DE SANTE.

1/ VACCINATIONS (Remplir le tableau ou fournir la photocopie du carnet de santé)

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole – Oreillons – Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres (préciser)	
Ou Tetracoq					
BCG					

2/ RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

- Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI NON
Si OUI joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

- A-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBEOLE	OUI - NON	SCARLATINE	OUI - NON	ROUGEOLE	OUI - NON
VARICELLE	OUI - NON	COQUELUCHE	OUI - NON	OREILLONS	OUI - NON
ANGINE	OUI - NON	OTITE	OUI - NON		

- Allergies et conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

.....
.....
.....

- Autres recommandations :

.....
.....
.....

AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e).....Responsable de l'enfant

Autorise mon enfant :

A participer au tournoi et séjour en Allemagne.

Autorise l'équipe encadrante :

A utiliser les photos de mon enfant dans le cadre pédagogique ou dans le cadre des publications liées au club sur tout support photographique, informatique ou vidéo.

→ Je déclare exacts les renseignements portés au dossier d'information et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.

→ Je renonce à toute réclamation relative à la présente autorisation.

Montereau Fault Yonne, le :

Signature du responsable légal précédée de
La mention « lu et approuvé »

JEUDI 9 avril	VENDREDI 10 avril	SAMEDI 11 avril	DIMANCHE 12 avril	LUNDI 13 avril
Départ Carrefour à 20h	Arrivée à Munich 8h	Petit-déjeuner Hôtel	Petit-déjeuner Hôtel	Petit-déjeuner Hôtel
	Temps libre	TOURNOI	TOURNOI	Visite ville Munich
	Pique-nique	Repas compris ASAM	Repas compris ASAM	Repas compris ASAM
Pique-nique	Visite ALLIANZ ARENA	TOURNOI	TOURNOI	Départ de Munich 13h
	Repas compris Hôtel	Repas compris Hôtel	Repas compris Hôtel	Arrivée Carrefour



PIÈCES À FOURNIR :

- Ce dossier complet
- Photocopie carte d'identité
- Photocopie des vaccins
- Règlement en totalité d'un montant de 300€
(possible paiement en plusieurs fois par chèque)

