

Bulletin de participation

Données de l'enfant

Nom et prénom		
Date de naissance et lieu		
Matricule de la Sécurité Sociale		
Caisse de maladie		
Caisse Médico-Chirurgicale	OUI <input type="radio"/>	NON <input type="radio"/>
Numéro		

Données des parents

Nom du père, de la mère ou tuteur	
N° et rue	
Code postale et localité	
Tél privé	
Tél portable/travail	

Après avoir pris connaissance des conditions générales ci-dessous et les ayant acceptées, je confirme par ma signature la participation de ma/mon fille/fils, désigné(e) par « enfant », aux activités « JUVAK OUSCHTEREN 2026 » et :

- ✓ Autorise le responsable des activités, à prendre toute décision médicale urgente quant à la bonne santé de l'enfant.
- ✓ Certifie que l'enfant est en bonne santé et à jour de toutes les vaccinations (tétanos en particulier)
- ✓ Vous communique que l'enfant prend régulièrement les médicaments suivants :

- ✓ Vous communique que l'enfant est allergique (prière de préciser la nature de l'allergie) :

- ✓ Certifie que l'enfant est assuré (responsabilité civile, caisse maladie)
- ✓ Prends note que l'enfant peut être renvoyé des activités (à ses propres frais) si sa conduite perturbe le bon déroulement de celles-ci.

Toute participation donne explicitement l'autorisation à l'organisateur de photographe et de publier les photos et/ou les vidéos prises dans le cadre des activités.

_____, le _____ 2026

(Signature du tuteur)