

┌ ┐

SEMAINE SOUHAITEE :
Du/...../..... au/...../.....

┌ ┐

DOSSIER D'INSCRIPTION CLUB OCEANO



INFORMATIONS SUR L'ENFANT ET SON RESPONSABLE LEGAL

Nom :

Prénom :

Date de naissance (JJ/MM/AA) :

Fille ☐ Garçon ☐

Nom et prénom de la personne ou des personnes responsables :

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

Statut de la (ou des) personne(s) responsable(s) :

Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

Téléphone de la (ou des) personne(s) responsable(s)

(entourer celui où vous êtes le plus rapidement joignable lors de la semaine d'activités) :

• Lieu de travail :

• Domicile :

• Portable :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Mél : @

J'accepte de recevoir les informations relatives au Snapper Club par mail (entourer votre choix) : OUI / NON

Personne à prévenir en cas d'incident (autre que le responsable légal s'il est injoignable) :

Nom :

Prénom :

Tél. :

IMPORTANT ! Indiquez le groupe sanguin et le rhésus de l'enfant :

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

Oui ☐ Non ☐

Si oui, lequel ? (Fournir la prescription et la médication, automédication à signaler)

.....
.....

A-t-il eu les maladies suivantes ?

Rubéole ☐ Rougeole ☐ Scarlatine ☐ Varicelle ☐ Coqueluche ☐ Oreillons ☐

Otite ☐ Rhumatisme articulaire aigu ☐ Angine ☐ Autres (préciser).....

ALLERGIES : l'enfant est-il sujet à des allergies ?

Alimentaires ☐ Asthme ☐ Médicamenteuses ☐ Animaux urticants ☐

Autres (préciser)

Si oui, précisez svp la cause de l'allergie, les symptômes et la conduite à tenir en cas de réaction :

.....
.....

En cas d'allergies alimentaires, l'enfant doit-il suivre un régime particulier ? Si oui lequel ?

.....
.....

Renseignements, recommandations utiles de la part des parents

(maladie, accident, opération, rééducation, enfant sujet aux crises d'angoisse ...) :

.....
.....

Port de lunettes ☐ Prothèses auditives ☐ Port d'appareils dentaires ☐

Handicap particulier au déplacement ou à la manipulation (préciser) :

.....
.....

Précautions particulières à prendre :

.....
.....

VACCINS : fournir une copie du carnet de vaccination à jour (ou certificat du médecin certifiant que l'enfant est à jour de ses vaccins) ou la copie de la contre-indication pour les vaccins obligatoires.

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

.....
.....



AUTORISATIONS PARENTALES

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AUX ACTIVITES DU SEJOUR

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance du projet pédagogique et des contenus d'activités du séjour **Snapper Club** au Musée océanographique et autorise l'enfant à participer à l'ensemble des activités proposées dans ce programme.



Date :

Signature du ou des titulaires de l'autorité parentale :

AUTORISATION DE SORTIE DE L'ENFANT

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant autorise :

- ☐ Monsieur ou Madame récupérer l'enfant à 17h à la fin de chaque journée d'activités.
- ☐ L'enfant à quitter seul le Musée océanographique de Monaco à la fin de chaque journée d'activités à partir de 17h.

Date :

Signature du ou des titulaires de l'autorité parentale :



AUTORISATION D'UTILISATION ET DE PUBLICATION DE L'IMAGE DE L'ENFANT

Je soussigné,,

agissant en tant que représentant légal de l'enfant, autorise :

- ☐ La prise de photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le représentant dans le cadre des activités du Snapper Club.
- ☐ La diffusion et la publication de photographies ou films le représentant dans le cadre des activités du Snapper Club sur tous supports de communication et de promotion des activités du Snapper Club et du Musée océanographique de Monaco.

L'utilisation se fera sur tout support nécessaire à la présentation indiquée (sur papier, support analogique, supports numériques). Les photographies ne seront ni vendues à d'autres personnes, ni échangées, ni utilisées à d'autres fins que la promotion des activités du Musée océanographique de Monaco.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces photographies si vous le jugez utile.

Date :

Signature du ou des titulaires de l'autorité parentale :



AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur la fiche sanitaire de liaison et autorise le responsable du Service Animation et éducation du Musée océanographique de Monaco* à faire appel aux services médicaux compétents pour prendre le cas échéant toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de santé de l'enfant.

* Un pompier urgentiste de garde est présent en permanence au Musée



Date :

Signature du ou des titulaires de l'autorité parentale :

LISTE RECAPITULATIVE DES PIECES À JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- ☐ Dossier d'inscription dûment complété (prendre soin de bien compléter les différentes autorisations demandées).
- ☐ Copie de l'assurance responsabilité civile couvrant l'enfant pour sa participation aux activités durant le séjour au Musée.
- ☐ Une photo d'identité.
- ☐ Certificat médical de non contre-indication à la participation au séjour Snapper Club.
- ☐ Ordonnance et médication (en cas de traitement en cours).
- ☐ Photocopie du carnet de vaccination à jour ou attestation du médecin
(si nécessaire copie de la contre-indication à la vaccination pour les vaccinations obligatoires).
- ☐ Règlement du séjour par chèque à l'ordre du "Musée océanographique de Monaco".

Dossier d'inscription complet (avec les pièces à joindre)
à renvoyer par courrier postal ou par mail à l'adresse suivante :

MUSÉE OCÉANOGRAPHIQUE DE MONACO

CLUB OCEANO

Avenue Saint-Martin, Monaco Ville

MC 98000 - MONACO

E-mail : service.animations@oceano.org

