



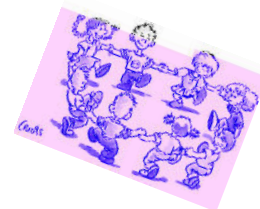
SIVU Enfance Jeunesse

SIVU Enfance Jeunesse

d'Uzel

Dossier Inscription

Année scolaire 2019/2020



Je soussigné(e):

Nom et prénom du Père:.....

Téléphones : Fixe:..... Portable:.....Travail:.....

Numéro de sécurité sociale :.....;

Adresse complète:.....

Nom et prénom de la Mère:

Téléphones: Fixe:..... Portable:.....Travail:.....

Numéro de sécurité sociale :.....

Adresse complète:.....

Complémentaire Santé*: OUI NON Nom et Adresse:.....

Allocations Familiales*: CAF / MSA Numéro d'Allocataire::

Quotient Familial:(joindre un justificatif)

Adresse mail:@.....

Inscrit mon ou mes enfants:

Nom et prénom de l'enfant:.....

Né(e) le:..... à

Nom et prénom de l'enfant:.....

Né(e) le:..... à

Nom et prénom de l'enfant:.....

Né(e) le:..... à

Autorisations

* Seul ou à Vélo: oui non

* Personnes autorisées à récupérer l'enfant:

Nom..... Prénom..... lien de parenté..... Téléphone.....

Nom..... Prénom..... lien de parenté..... Téléphone.....

Nom..... Prénom..... lien de parenté..... Téléphone.....

* Droit à l'image:

Je soussigné(e)autorise / n'autorise pas le SIVU Enfance Jeunesse d'Uzel a photographier et à filmer mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités et à les diffuser à la presse, sur une affiche, sur les supports de communication ou sur des bilans d'activités.

* Transport:

Je soussigné(e)autorise / n'autorise pas mon (mes) enfant(s) a être transporter en bus ou en mini bus lors des déplacements pour les activités ou par les transports d'urgence.

Date et signature:



MINISTRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Enfance et de la Famille



FICHE SANITAIRE
DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

CARTEON N° : 111111

2 - VACCINATIONS

2.1 - L'ENFANT A-T-IL REÇU LES VACCINATIONS RECOMMANDÉES ?

2.2 - L'ENFANT A-T-IL REÇU LES VACCINATIONS RECOMMANDÉES ?

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATE DES DERNIERS RAPPORTS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Diphthérie 3	
Tétanos				Diphthérie 3	
Poliomyélite				Couquetté	
Coqueluche				Couquetté	
OR					

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

3.1 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.2 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.3 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.4 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.5 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.6 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.7 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.8 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.9 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.10 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.11 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.12 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.13 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.14 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.15 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.16 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.17 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.18 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.19 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.20 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.21 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.22 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.23 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.24 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.25 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.26 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.27 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.28 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.29 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.30 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.31 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.32 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.33 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.34 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.35 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.36 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.37 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.38 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.39 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.40 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.41 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.42 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.43 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.44 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.45 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.46 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.47 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.48 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.49 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.50 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.51 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.52 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.53 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.54 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.55 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.56 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.57 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.58 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.59 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.60 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.61 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.62 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.63 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.64 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.65 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.66 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.67 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.68 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.69 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?

3.70 - L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?



NOM : _____
 PRÉNOM : _____
 DATE DE NAISSANCE : _____
 CARCON U : _____ FILLET : _____

2211. L'IMPRESA DI RESIDENZA DEI CANTONIERI E FENOMENI RELATIVI DELLA PRATICA DI TUTELA DEL

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATE DES ULTIMES RAPPORTS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Step 1 to 3	
Tétanos				Solo or co-formulation	
Poliomyélite				Co-formulation	
Couche 1 to 4				Adjuvanted, yes	
Couche 5 to 11					
Rouge					

Le patient suit-il un traitement médicamenteux pendant le sérum ? oui ☐ non ☐
 Si oui, préciser une ordonnance récente ou les médicaments actuellement prescrits (spécifier de médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom du fabricant avec la notice)

1. FANTASY-IL DUA EULER MATHS GUN'4N'7ES :

[illegible]

ALLERGIEN EN UN 2. KLASS:

PRÜFUNG 1.4.56 BEI ALLERGIE UND STUNDENFÜR TYPEN (si autem efficitur, non, le elengetur)

4. RECOMMANDATIONS UTILISÉES DES PARENTS :
 VOTRE ET MON FILIONS ENTIENENT D'ÊTRE EN TOUTES
 DÉTACHÉS, L'UN, DÉTACHÉ

NUM	INDICAR
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

TITLE: _____ DATE: _____
NAME: _____
ADDRESS: _____
CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____

GENERAL BENEFICIAL INC.
JUDY A. COO
C/O JOE PERRY FBI CHARLES STATION
1001 - 10th Street NW
Washington, DC 20034

consequence of the high level of β -crystallinity, the intermolecular forces lead to higher molecular separation. In other words, the β -crystallinity of the polymer is the key to its mechanical properties. The mechanical properties of the polymer are determined by the level of β -crystallinity.

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR À L'ATTENTION DES FAMILLES
L'ORGANISATION DU DÉPENSEMENT DES FAMILLES



1 - ENFANT
NOM :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
CARCONE : MILITE

2211. L'IMPRESA DI RESIDENZA DEI CANTONIERI E FENOMENI RELATIVI DELLA PRATICA DI TUTELA DEL SUOLO CULTURALE SUD-OCCIDENTALE ITALIANO.

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATE DES ULTIMES RAPPORTS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Step 1 to 3	
Tétanos				Solo or co-formulation	
Poliomyélite				Co-formulation	
Couche 1 to 4				Adjuvanted, yes	
Couche 5 to 11					
Rouge					

Le patient suit-il un traitement médicamenteux pendant le sérum ? oui ☐ non ☐
 Si oui, préciser une ordonnance récente ou les médicaments actuellement prescrits (spécifier de médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom du fabricant avec la notice)

1. FANTASY-IL DUA EULER MATHS GUN'4N'7ES :

[illegible]

ALLERGIEN EN UN 2. KLASS:

PRÜFUNG 1.4.56 BEI ALLERGIE UND STUNDENFÜR TYPEN (si autem efficitur, non, le elengetur)

4. RECOMMANDATIONS UTILISÉES DES PARENTS :
 VOTRE ET MON FILIONS ENTIENENT D'ÊTRE EN TOUTES
 DÉTACHÉS, L'UN, DÉTACHÉ

NUM	INDICAR
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

TITLE: _____ DATE: _____
NAME: _____
ADDRESS: _____
CITY: _____ STATE: _____ ZIP: _____

GENERAL BENEFICIAL INC.
100 E. 4TH ST.
CITY OF KANSAS CITY, MO. 64101
TEL: 435-4400

consequence of the high level of β -crystallinity, the intermolecular forces lead to higher molecular separation. In other words, the β -crystallinity of the polymer is the key to its mechanical properties. The mechanical properties of the polymer are determined by the level of β -crystallinity.

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR À L'ATTENTION DES FAMILLES