



**JSP du Haut-Lac**

p.a. SDIS du Haut-Lac  
Route du Pré-de-la-Croix 6  
1847 Rennaz  
jsp-du-haut-lac@bluewin.ch

Photo

# INSCRIPTION

## Les soussignés, représentants légaux

Parent 1

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse exacte : \_\_\_\_\_

NPA / Localité : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Parent 2

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse exacte : \_\_\_\_\_

NPA / Localité : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

## Inscrit son fils / sa fille au groupe JSP du Haut-Lac

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ AVS : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

N° de natel : \_\_\_\_\_

Mesures : \_\_\_\_\_ cm (hauteur) T-shirt : \_\_\_\_\_ Pointure chaussures : \_\_\_\_\_

Assurance maladie-accident : \_\_\_\_\_

Assurance RC (Obligatoire) : \_\_\_\_\_

Problèmes éventuels de santé, prise de médicaments (*Ventolin, etc*) : \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il été vacciné contre le tétanos ?  Oui  Non

Acceptez-vous que votre enfant puisse être transféré à l'hôpital en cas d'urgence ?  Oui  Non

Par ma signature, j'autorise le SDIS et les JSP à utiliser et divulguer les photos de mon enfant à des fins de promotions de leurs activités uniquement sur internet ou lors de manifestations.

➤ En signant ce formulaire, vous acceptez que votre enfant soit pris en charge durant les activités JSP par les moniteurs et le comité des JSP du Haut-Lac, et qu'ils interviennent comme ils jugent être le mieux pour la santé de votre enfant dans la limite de leurs connaissances.

➤ Votre enfant, lui, s'engage à participer à tous les exercices en respectant les horaires, ses camarades et ses moniteurs ainsi que le matériel mis à sa disposition.

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature d'un représentant légal : \_\_\_\_\_

Signature du jeune : \_\_\_\_\_