



FICHE SANITAIRE 2023-2024

1. ENFANT

NOM :

PRÉNOM :

DE NAISSANCE :

ÂGE :

Fille

Garçon

2. INFORMATIONS MEDICALES

MEDECIN TRAITANT : DR.

N° TEL :

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (P.A.I.)

Mon enfant est concerné par un P.A.I. oui non

(Si oui veuillez fournir, le protocole à tenir délivré par le médecin, l'ordonnance, ainsi qu'une trousse de secours)

Allergies : oui non Lesquels :

Autres pathologies : oui non Lesquels :

Recommandations des parents :

Vaccinations et dates d'injections
Merci de fournir une photocopie du carnet de vaccination

DT Polio :
R.O.R :

3. INFORMATIONS PARENTS

PARENT 1

PARENT 2

MME / MR :

MME / MR :

ADRESSE :

ADRESSE :

TEL 1 :

TEL 1 :

TEL travail :

TEL travail :

MAIL :

MAIL :

Situation familiale * :

Situation familiale * :

(*) En cas de divorce ou séparation

Y-a-t-il un jugement concernant l'enfant (garde, autorité parentale...) ? oui non

Si oui, fournir une copie du jugement

CONTACT (si différent des parents)

Nom & Prénom :

Adresse :

Tel :

Qualité à préciser (famille d'accueil, tuteur...) :

4. PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (autres que les parents)

NOM - PRENOM

Lien de parenté

N° Tel

1.

2.

5. PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT (autres que les parents)

NOM - PRENOM

Lien de parenté

N° Tel

1.

2.

À LIRE ATTENTIVEMENT :

ENGAGEMENTS DE LA FAMILLE

(Merci de cocher les cases)

Déclare exact les renseignements portés sur les documents d'inscriptions.
ATTENTION : tout changement est à signaler à la Mairie.

Autorise l'accueil de Loisirs à diffuser, reproduire, utiliser l'image de mon enfant pour la presse local, les expositions ou tout autre support de communication.

Autorise mon enfant (de 10 ans et plus) à quitter seul l'accueil de loisirs.

Autorise le responsable de l'accueil, le cas échéant, à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (hospitalisation, traitements médicaux, interventions chirurgicales).

Le responsable de l'enfant certifie avoir souscrit une assurance (responsabilité civile) au nom de l'enfant couvrant tout dommage causé à autrui et dégradation du matériel et équipement.

- En cas de perte ou de vol d'objet personnel, l'organisateur décline toute responsabilité.

- Toute inscription hors délais, ne pourra être acceptée.

- Toute absence non prévenue ou injustifiée sera facturée.

Je soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant _____, certifie avoir pris connaissance des conditions figurant sur ce volet d'inscription et autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées dans le cadre de l'accueil de loisirs.

Fait à :

Le :

Signature des responsables légaux :