



FICHE SANITAIRE 2021-2022

Accueil périscolaire matin, midi et soir, Accueil de loisirs.
En cas d'accident, l'équipe doit prévenir la famille par les moyens les plus rapides.
Il est donc indispensable que vous complétiez les informations suivantes.

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

Téléphone du domicile du parent 1 :

Tél portable du parent 1 : Du parent 2 :

Tél professionnel du parent 1 : Du parent 2:

Tel de la famille d'accueil :

Nom et téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

QF et N° allocataire :

SANTE DE L'ENFANT

Antécédents (opération, accidents, ...) :

Problème(s) de santé :
.....

Médicaments que l'enfant ne supporte pas :
.....

Dernières vaccinations :

DTP (diphtérie-Tétanos-Polio) le :

Autres vaccinations :

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus adapté. La famille est alors immédiatement avertie.

ALIMENTATION

Si votre enfant suit un régime alimentaire particulier veuillez nous le signaler. Vous en discuterez avec le responsable de l'activité et des repas ou goûters adaptés pourront peut-être lui être proposés (sinon des solutions seront réfléchies ensemble)

.....
.....

FICHE SANITAIRE 2021-2022

Personne(s) majeure(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant munie(s) de leur **carte d'identité** :

Noms	Prénom	Adresse	Téléphone

NB : hormis les parents, seules les personnes majeures dûment mentionnées sont autorisées à récupérer l'enfant.

Mon enfant est autorisé à sortir seul **oui** **non** à partir de..... Heures

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame Autorisons l'anesthésie de notre fils/fille au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

Date et signature :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), Monsieur et/ou Madame
Parent de l'enfant
Autorise l'accueil de loisirs à photographier ou à filmer mon enfant au cours d'activités et à utiliser ces clichés sur les supports suivants : tracts, affiches, plaquettes, site Internet du centre socioculturel ou lors de diffusions dans la presse.

Date et signature :

ACCORD ET SIGNATURE DU REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

Nom et prénom de l'enfant :

Fait à Le :

Nom et prénom du/des responsable(s) de l'enfant :
.....

Date et signature(s) précédée de la mention « Lu et approuvé » :