

# Accueil de Loisirs

## FICHE INFORMATIONS ENFANT



### ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Ecole fréquentée et classe suivie : \_\_\_\_\_

Année scolaire 2018/2019

### SANTÉ

N° de sécurité sociale auquel est rattaché l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Votre enfant est-il à jour dans ses vaccinations ? oui  non

Votre enfant a-t-il une contre-indication ? (fournir certificat médical) oui  non

Autorisez-vous l'hospitalisation de votre enfant ? (en cas d'urgence) oui  non

Autorisez-vous la sortie de l'hôpital de votre enfant accompagné d'un animateur ? oui  non

**Un Protocole d'Accueil doit être mis en place si votre enfant présente une allergie alimentaire, suit un traitement par médicaments, est accueilli dans un établissement spécialisé : à voir avec le Responsable de la structure.**

Régime alimentaire ? oui  non

Si oui, préciser : \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il des difficultés particulières ? Si oui, veuillez prendre rendez-vous avec la direction.

### AUTORISATIONS

Mon enfant peut être pris en photo ou vidéo : oui  non

Mon enfant peut (accompagné des animateurs) :

- participer à des sorties, prendre le bus oui  non

- fréquenter des activités spécifiques (patinoire, équitation, V. T. T., canoë, ... ) oui  non

- prendre les transports en commun oui  non

- fréquenter la piscine ou la pataugeoire oui  non

- être maquillé oui  non

- participer à des ateliers cuisines et à déguster les préparations oui  non

- participer au mini-camp oui  non

### AUTRES INFORMATIONS

Mon enfant sait nager : oui  non

Mon enfant a le brevet de natation de 50 m (fournir le diplôme) oui  non

Personnes autorisées à reprendre l'enfant (les mineurs ne sont pas autorisés à reprendre un enfant) :  
(autre que les responsables légaux)

NOM - Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

NOM - Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

NOM - Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

