

Coller
une
photo

FICHE SANITAIRE ET DE SORTIE

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : Garçon Fille

Ecole : Classe :

ASSURANCE

Société : N° du contrat :

** Fournir une attestation un justificatif 2009 /2010 dommage corporel et responsabilité civile*

REPAS

- Sans porc
- Sans viande :
- Repas fourni par la famille (allergie alimentaire)
- Plateau Natama (allergie alimentaire)

LES RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom du médecin traitant :

Tél. :

Dates Vaccinations :

BCG : DTP :

**Fournir une photo copie des vaccinations*

Difficultés de santé :

Recommandations des parents :

.....

L'enfant fait-il l'objet d'un Protocole d'Accueil Individualisé ?

**Fournir une copie du PAI*

AUTORISATIONS PARENTALES

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussigné(e).....

Père, Mère, Tuteur, de l'enfant.....

- Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des Accueils de loisirs de la Ville de Plaisance du Touch et autorise mon enfant à faire les sorties prévues au programme.
- Autorise le directeur de la structure à agir en mon nom et à faire pratiquer sur mon enfant les interventions chirurgicales d'urgences sur avis du médecin consulté.
- Déclare mon enfant apte à pratiquer tout sport (en cas d'inaptitude totale ou partielle, fournir un certificat médical)
- Autorise mon enfant à partir seul de l'accueil à partir de :
- Autorise l'équipe pédagogique à prendre des photos et à filmer mon enfant lors d'activités et à les diffuser dans les journaux locaux et sur le site Internet de la ville.
- Autorise mon enfant à se connecter et à naviguer sur le réseau internet en atelier informatique.

Téléphones en cas d'urgence :

Nom :

N°Tél. : / port :

Nom :

N°Tél. : / port :

Date :

Signature: