

Fiche sanitaire

Accueil de Loisirs Saint-Gervais d'Auvergne

➤ Enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : garçon fille

Date de naissance : ____ / ____ / ____

N° allocataire CAF : _____ (OBLIGATOIRE)

➤ Responsable de l'enfant :

Merci de noter l'adresse précise

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : _____

Employeur du père : _____

Employeur de la mère : _____

N° de Sécurité sociale : _____

Numéros de téléphone :

Domicile : _____

Portable père : _____ Portable mère : _____

Bureau : _____

Adresse mail : _____

➤ Personnes autorisés à récupérer mon enfant à l'Accueil de Loisirs :

Nom	Prénom	Lien	Adresse	Téléphones	

● L'enfant a-t'il déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole

Varicelle

Angine

Rhumatisme

Scarlatine

Coqueluche

Otites

Asthme

Rougeole

Oreillons

Merci de faire une photocopie du carnet de santé pour les vaccins

♦ Indiquez ici les autres difficultés de santé en précisant les dates ainsi que les allergies alimentaires :

(Pour les allergies merci d'avoir un justificatif du médecin.)

♦ Actuellement l'enfant suit-il un traitement ? oui non

♦ Recommandation des parents :

Je soussigne, responsable de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'Accueil de Loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : ____ / ____ / ____

Signature :

J'autorise mon enfant _____ à participer aux sorties organisées par l'Accueil de Loisirs sans Hébergement de Saint-Gervais d'Auvergne, je donne pouvoir à l'accompagnateur de prendre des décisions nécessaires en cas d'accident.

Fait à : _____ Date : ____ / ____ / ____

Signature :

A remplir si vous êtes concernés :

Si cette autorisation n'est pas signée, l'enfant devra être accompagné jusqu'à l'Accueil de Loisirs par ses parents ou un accompagnateur autorisé et remis à l'agent de l'Accueil de Loisirs.

J'autorise mon enfant _____ à se rendre à l'Accueil de Loisirs sans Hébergement de Saint-Gervais d'Auvergne, seul, sans être accompagné d'un adulte. En conséquence, je décharge la commune de Saint-Gervais d'Auvergne de toute responsabilité en cas d'accident avant son arrivée ou après son départ de l'Accueil de Loisirs

Fait à : _____ Date : ____ / ____ / ____

Signature :