



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2010-2011 à retourner à 1,2,3 soleil

IDENTITE & COORDONNEES DE L'ENFANT

Nom et Prénom : _____ Né(e) le _____ à _____ Sexe : M F

Adresse : _____ domicile _____

Etablissement scolaire fréquenté : _____ Classe : _____

COORDONNEES DU/DES RESPONSABLES LEGAUX

Père _____

Mère _____

portable père : _____

portable mère : _____

travail père _____

travail mère _____

courriel père : _____ @ _____ Pour être informé(e) par mail,

courriel mère : _____ @ _____ veuillez cocher cette case

Autres personnes à joindre en cas d'urgence (précisez s'il s'agit de parents, amis, babysitter...)

AUTORISATIONS PARENTALES

Merci de cocher les cases correspondantes

J'autorise mon enfant à participer aux activités sous la responsabilité de l'équipe d'encadrement.

J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence pour mon enfant et m'engage à rembourser les frais engagés le cas échéant.

DEPART DE L'ENFANT : J'autorise mon enfant à quitter seul :
→ l'Accueil de Loisirs oui non
→ l'Accueil Périscolaire oui non
→ les Etudes Surveillées oui non

Si oui, précisez à quel moment : _____
(après le goûter, à la fermeture de la structure, à un horaire précis...)

Si non, personnes autorisées à venir le chercher (précisez s'il s'agit de parents, amis, babysitter...)

Toute modification des conditions de départ de votre enfant devra être obligatoirement précisée par écrit.

DROIT A L'IMAGE : au cours des activités, votre enfant peut être photographié ou filmé dans un but pédagogique ou de communication (Journal d'Informations Municipales et site internet de la ville de Chavagne).

J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé dans un but pédagogique (activités) oui non

J'accepte que mon enfant soit photographié dans un but de communication et accepte la diffusion de sa photo :

→ dans le Journal d'Informations Municipales oui non

→ sur le site internet de la ville de Chavagne oui non

Je soussigné M. _____, responsable légal de l'enfant _____

- certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche ;
- reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur et du fonctionnement des structures (Accueil de Loisirs, Restaurant Municipal, Accueil Périscolaire, Etudes Surveillées) et les avoir acceptés ;
- certifie avoir été informé des garanties souscrites par la Commune et avoir été informé de mon intérêt à contracter une assurance complémentaire.

Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

Fait à Chavagne, le _____



IDENTITE DE L'ENFANT

Nom et Prénom : _____ Né(e) le _____ à _____ Sexe : M F

DONNEES SANITAIRES

Ces données permettent de recueillir des informations nécessaires en cas d'urgence pour votre enfant.

POIDS : _____ TAILLE : _____

GROUPE SANGUIN (si vous le connaissez) _____

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé de l'enfant)

- BCG oui non date du dernier rappel : _____
- DTP oui non date du dernier rappel : _____
- ROR oui non date du dernier rappel : _____
- Hépatite B oui non date du dernier rappel : _____
- Autres (précisez) _____

ALLERGIES

- MEDICAMENTEUSES oui non
- ALIMENTAIRES oui non
- AUTRES (animaux, plantes, pollen...) _____

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Commentaires éventuels :

Votre enfant suit-il un **traitement médical de longue durée** ? oui non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants. (**Boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

Indiquez ci-après :

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

Vos recommandations utiles (port de lunettes, prothèses dentaires, etc...).

Médecin traitant : _____  _____

Je soussigné(e) _____, responsable légal de l'enfant _____ certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Fait à Chavagne, le _____

signature