



FICHE DE RENSEIGNEMENTS PLOUNEOUR-BRIGNOGAN-PLAGES



Nom, Prénom

Date de naissance

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Noms, adresse, CP, ville,	Tél fixe	Tél portable	Tél travail
..... Mail :
..... Mail

ASSURANCE

Nous demandons aux familles de contrôler la validité de leur assurance « Responsabilité civile » et d'assurer leurs enfants à la pratique des activités extrascolaires. (Merci de nous faire une photocopie).

Nom de l'assurance, N° de police

AUTORISATIONS

Personnes autorisées à prendre mon enfant (autre que les responsables légaux) :

Nom, prénom	Téléphone(s)

L'enfant peut-il rentrer seul à la maison ? Oui Non

Autorisation de droit à l'image :

Le responsable légal autorise oui, non à utiliser les photographies prises lors d'animations dans les outils de communication (documents de présentation, publications internet, expositions...).

INFORMATIONS SANITAIRES

Nom du médecin traitant, tél :

N° de sécurité sociale

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? Si oui entourer :

RUBEOLE VARICELLE ANGINE RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU SCARLATINE
COQUELICHE OTITE ROUGEOLE OREILLONS

Allergies (merci de nous prévenir dans l'année si une allergie apparaissait) :

Asthme oui non Médicamenteuse : oui non Alimentaire : oui non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

Autorisation médicale

J'autorise oui non le responsable de la structure à prendre le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Je soussigné(e).....

Responsable légal(e) de l'enfant

Déclare exact les renseignements portés sur la présente fiche.

Fait à Le,.....

Signature

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

- ☺ Fiche de renseignements / Fiche sanitaire
- ☺ Photocopie des vaccins à jour (carnet de santé)
- ☺ Fiche d'inscription périodique
- ☺ Attestation d'assurance extra-scolaire ou de responsabilité civile.
- ☺ Signature du règlement intérieur