FICHE SANITAIRE 2024/2025

Inscription(s) aux a	ctivités	E		Mercred	is \square V	acances	<u>; </u>		
NOM de l'enfant		Classe et instituteur (2024/2025)							
PRENOM de l'enfant						Sexe :	□м	□F	
Né(e) le			DIFFICULTES DE SANTE A SIGNALER						
Ecole			Allergies: Alimentaires						
Documents à fournir à l'inscription	•	☐ Médicamenteuses							
☐ Dernier Avis d'impo☐ Adhésion familiale :			Maladies :						
RECOMMANDATIONS ALIMEN			ES MEDECIN TRAITANT						
		J Végétarien Nom : ☎ :		/ / / /					
RESPONSABLE LEGAL		☐ Parent 1 ☐ Pare			☐ Parent 2	it 2			
Nom / Prénom									
Adresse									
Portable									
Mail (du destinataire facture)		@							
Profession									
Employeur									
Employeur									
Date de naissance									
N° sécurité sociale									
Situation familiale		☐ Mariés ☐ Veuf/Veuve ☐ Divorcés/Séparés ☐ Pacsés ☐ Union libre ☐ Célibataire							
Régime allocataire (CAF, MSA, CMAF, ERDF)		Régime □ CAF □ MSA □ Autre N° Allocataire :			Régime □ CAF □ MSA □ Autre				
Assurance : nom et numéro Responsabilité (Civile								
AUTORISATIONS PARENTALES									
Je soussigné(e) responsable légal de									
autorise (cocher la/les case(s) ci-dessous) :									
☐ Le responsable de l'accueil de loisirs à prendre toutes mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires par l'état de santé de mon enfant (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) ☐ L'association à utiliser pour ses publications internes, tous documents photo, vidéo sur lesquels apparaît mon enfant, ☐ L'association à utiliser sur ses outils de communication (site internet, facebook, plaquette) tous documents, photos, vidéos sur lesquels apparaît mon enfant. ☐ Mon enfant à quitter l'accueil de loisirs accompagné par :									
Nom : Nom : Nom :		Prénom :		☎: / ☎: / ☎: /	/ /	/ / /	/ / /		
✓ Je reconnais avoi✓ J'autorise la struction	n enfant ir pris co cture à s	t est à jour de ses vacc onnaissance du règlem saisir mes informations	ent intérieu	ır de l'asso les et médi	ciation et l'accepte cales.	r sans rés	erve.		
Fait à Dompierre Sur Mer, le Signature du ou							les responsables légaux :		