



Fiche enfant

IDENTITE

Sexe : Garçon Fille
Nom : Prénom :
Date de Naissance :
Ecole : Classe :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant en fin de séance (autre que les parents)

Nom : Prénom : Lien de parenté : ☎ :
Nom : Prénom : Lien de parenté : ☎ :
Nom : Prénom : Lien de parenté : ☎ :
Nom : Prénom : Lien de parenté : ☎ :

Personnes interdites à récupérer l'enfant

Nom : Prénom : Lien de parenté :
Nom : Prénom : Lien de parenté :

Information concernant l'enfant :

Repas spéciaux : sans porc végétarien autres
Allergies : asthme, médicamenteuse, alimentaire autres (voir fiche sanitaire)
Votre enfant, a-t-il un PAI ? non, oui (voir copie signé du médecin).
Votre enfant est-il nageur ? non, oui (voir attestation de natation signé du maitre-nageur).

Si l'enfant doit suivre un traitement pendant la journée, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance et les médicaments

Autorisations :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Autorisons | { | Mon enfant à être pris en photos et filmé dans le cadre des activités organisées par la Communauté de |
| <input type="checkbox"/> N'autorisons pas | | Communes. Les photos et les films pourront être publiés dans tous les supports d'information de la collectivité. |
| <input type="checkbox"/> Autorisons | { | Mon enfant à être soigné par le médecin le plus proche et à subir toute intervention d'urgence, |
| <input type="checkbox"/> N'autorisons pas | | selon les prescriptions du corps médical consulté. |
| <input type="checkbox"/> Autorisons | { | Mon enfant à utiliser les transports organisés par la Communauté de Communes. |
| <input type="checkbox"/> N'autorisons pas | | |
| <input type="checkbox"/> Autorisons | { | Mon enfant à rentrer seul après les activités. Noter l'heure de départ : |
| <input type="checkbox"/> N'autorisons pas | | (Seulement pour les enfants à partir de 8 ans). |

Je soussigné(e), responsable de l'enfant certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

