



Fiche enfant



IDENTITE

Sexe :
Nom : Prénom :
Naissance : Âge :
Ecole : Classe :

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

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

Personnes interdites à récupérer l'enfant

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

Informations 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 medecin).
Votre enfant est-il porteur d'un handicap reconnu par le versement d'une AEEH ? ☐ non, ☐ oui
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 (Rayer la mention inutile)

J'autorise / je n'autorise pas : mon enfant à être pris en photos et filmé dans le cadre des activités organisées par la Communauté de Communes. Les photos pourront être publiées dans les programmes d'activités de l'accueil de loisirs et sur le site internet de la Charlieu Belmont Communauté.

J'autorise / je n'autorise pas : mon enfant à être soigné par le médecin le plus proche et à subir toute intervention d'urgence, selon les prescriptions du corps médical consulté.

J'autorise / je n'autorise pas : mon enfant à utiliser les transports organisés par la Communauté de Communes.

J'autorise / je n'autorise pas : mon enfant à rentrer seul après les activités. Noter l'heure de départ :
(Seulement pour les enfants à partir de 8 ans).



Charlieu-Belmont
COMMUNAUTÉ

Pierres d'histoire et Terre d'aventures

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

Date et signature :