

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2022

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ **Garçon**  **File**   
 (*Pour les + 14 ans*) Mail et Tel du jeune : -----  
 -----

## AUTORISATIONS PARENTALES

### ● Responsables légaux de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : ..... Commune.....  
 Tél. portable : ..... Tél. portable : .....  
 E-Mail : .....  
 N° Allocataire CAF / MSA.....

### ● Point de ramassage Navette

**Casson** :  Le pas chevalier  Le château d'eau  place Montréal  
**Les Touches** :  La Marchanderie  Le parking salle Polyvalente

### ● Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom - Prénom : ..... Nom - Prénom : .....  
 Tél. : ..... Tél. : .....

### ● Soins d'urgence / hospitalisation

Je soussigné(e) Mr ou Mme ..... autorise les responsables de la structure à présenter mon enfant (nom et prénom) ..... à un médecin, de préférence le Docteur ..... Tél. : ..... en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire à l'hospitaliser.

### ● Autorisation de départ

Peut-il partir seul à la fin de l'accueil / Activité / Navette  OUI  NON

### ● Droit à l'image

J'autorise la diffusion des photographies de mon enfant réalisées dans le cadre des activités péri et extra scolaires (publications municipales)  OUI  NON

## INFORMATIONS SANTÉ

### ● Vaccinations (se référer au carnet de santé) :

VACCINS OBLIGATOIRES	DATE DU DERNIER RAPPEL
DT polio ( <u>Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite</u> )	

### ● Allergies :

	Précisez :	PAI		Traitement médical	
		oui	non	oui	non
<b>Alimentaires</b>					
<b>Asthme</b>					
<b>Médicamenteuses</b>					
<b>Autre</b>					

Notification MDPH : oui  non

**Pour tout traitement médical**, joindre un certificat médical, l'ordonnance et les médicaments (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom et prénom de l'enfant avec la notice).

### ● Autres informations

(Maladie, accident, hospitalisation, opération ...) en précisant les dates et **les précautions à prendre et toutes les informations que vous jugerez utiles** :  
 .....  
 .....

Je soussigné(e), .....  
 Responsable légal de l'enfant, certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à .....  
 Le .....  
 Signature :