

Fiche sanitaire aux accueils périscolaires (Cantine – Garderie)



■ ENFANT

Nom : Prénom : Garçon Fille
 Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_| Classe :
 Adresse :
 Code postal : Commune :

■ RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT Mère Père

Situation familiale : Concubin(e) Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

	Père (ou autre :)	Mère (ou autre :)
NOM PRENOM		
Adresse (si différente de l'enfant)		
N° téléphone domicile		
N° téléphone portable		
Adresse mail		
Profession		
Employeur		
N° téléphone professionnel		

■ PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER MON ENFANT (une pièce d'identité sera demandée) :

Nom-Prénom : Téléphone : _____ Lien de parenté :
 Nom-Prénom : Téléphone : _____ Lien de parenté :
 Nom-Prénom : Téléphone : _____ Lien de parenté :
 Nom-Prénom : Téléphone : _____ Lien de parenté :
 Nom-Prénom : Téléphone : _____ Lien de parenté :
 Nom-Prénom : Téléphone : _____ Lien de parenté :

■ AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné(e), Mme / M. responsable légal de l'enfant,

	Oui	Non
autorise les responsables de la mairie de Lédénon et de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH) à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique, pour la présentation et l'illustration des activités du centre à durée indéterminée. Une exploitation de ces photos et de ces vidéos est à but non commercial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autorise mon enfant à sortir seul après la garderie du soir (uniquement pour les élèves en élémentaire du CP au CM2).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autorise les responsables de la mairie de Lédénon et de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH) ou leur représentant à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant selon les prescriptions du corps médical. Le SAMU et les parents seront immédiatement contactés. Je m'engage à rembourser le montant de tous les frais engagés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



