

FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS

ENFANT CONCERNÉ

NOM :	Prénom :
Sexe : F M	
Date de naissance :	
Adresse :	
Ecole :	
Repas : Classique	Sans porc

Responsable légal 1	Responsable légal 2
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
ADRESSE :	ADRESSE :
Tél domicile :	Tél domicile :
Tél professionnel :	Tél professionnel :
Tél portable :	Tél portable :
Mél :	Mél :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Vaccinations

Joindre la photocopie du carnet de vaccination ou un certificat médical pour vaccins à jour ou contre-indication.

Fichier à joindre

Autres informations

- Votre enfant présente-il un problème d'allergie ou d'intolérance alimentaire, ou un trouble de la santé évoluant sur une longue période ?

OUI

NON



- Votre enfant a-t-il un Projet d'accueil individualisé (PAI) établi par le médecin scolaire ?

OUI

NON

- Votre enfant porte-il des lunettes, un appareillage dentaire, auditif, . . . ?

.....
.....

- Autres éléments à signaler

.....
.....

En cas d'urgence, si vous n'êtes pas joignable, souhaitez-vous que d'autres personnes soient prévenues ?

OUI

NON

Nom, prénom et lien avec l'enfant.....

Tél.....

Nom, prénom et lien avec l'enfant.....

Tél.....

AUTRES RENSEIGNEMENTS

J'autorise d'autres personnes à venir chercher mon enfant ?

OUI

NON

- Nom, prénom, lien avec l'enfant, âge si personne mineure.....

Tél.....

- Nom prénom, lien avec l'enfant, âge si personne mineure.....

Tél.....

Parents séparés, souhaitez-vous préciser ou joindre un document précisant l'organisation du droit de visite et d'hébergement ?

OUI

NON



J'autorise mon enfant (en CM1 et CM2 uniquement) à venir seul à l'accueil ?

OUI A partir de... NON

J'autorise mon enfant (en CM1 et CM2) uniquement à quitter seul l'accueil extrascolaire ?

NON CONCERNE

Pour le déjeuner Après 17 h

NON

J'autorise la Ville de Dijon à réaliser des images de mon enfant dans le cadre de son accueil en vue de leur utilisation pour une communication sur tous supports d'information présents ou à venir (guides pratiques, revues municipales, site internet, . . .) et atteste ne prétendre à aucune indemnité en argent et nature, actuellement ou dans le futur.

OUI NON

Je communique les nom et n° de votre police d'assurance ou joindre une attestation.

OUI NON

Compagnie.....N° de contrat.....

J'atteste de l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

OUI

A DIJON, LE :

SIGNATURE (S)