



# FICHE SANITAIRE 2023/2024



Merci de joindre :

- la photocopie du CARNET DE VACCINATION
- le coupon signé du REGLEMENT INTERIEUR

## VOTRE ENFANT

Nom et prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Année scolaire 2022/2023 : École : ..... Classe : .....

## RESPONSABLES LEGAUX

PARENT 1

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

PARENT 2

Nom et prénom : .....

Adresse (si différente) : .....

Téléphone : .....

E-mail pour les communications avec le Foyer : .....

## PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE (en plus des parents)

Nom et prénom : ..... Téléphone.....

Nom et prénom : ..... Téléphone.....

## AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion ou son information (presse locale, brochures, affiches, site internet du foyer)

OUI  NON



## AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant à quitter seul le Foyer après les activités,  
sous la responsabilité des parents.  
(départ seul non autorisé avant l'âge de 7 ans)



## SI NON. PERSONNES MAJEURES AUTORISEES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom et prénom (+ lien avec l'enfant).....

Nom et prénom (+lien avec l'enfant).....

## INFORMATIONS NATATION

Votre enfant sait-il nager?



## INFORMATIONS MEDICALES

Régime alimentaire particulier (végétarien, sans porc, etc...)?



Si oui, précisez :.....

Allergies alimentaires, médicamenteuses ou autres ?



Si oui : précisez et joindre une copie du PAI.....

Appareil dentaire ou auditif?



Si oui, précisez :.....

Autre problème de santé ?



Si oui, précisez :.....

Cette fiche sanitaire sera valable du 1<sup>er</sup> septembre 2022 au 31 aout 2023.

Si vos informations personnelles changent au cours de l'année, merci de nous en avvertir !

Date..... Signature :.....