



Centre de loisirs de Roiffieux

FICHE DE LIAISON 2021-2022

ENFANT

Nom : Date de naissance :
Prénom :

RESPONSABLE LEGAL 1 : Père Mère Tuteur légal

Nom : Adresse :
Prénom :
Date de naissance : Code postal : Ville :
Profession : Tel domicile :
Employeur : Tel portable :
Mail : Tel professionnel :
Organisme : Général MSA N° allocataire CAF/MSA :

RESPONSABLE LEGAL 2 : Père Mère Tuteur légal

Nom : Adresse :
Prénom :
Date de naissance : Code postal : Ville :
Profession : Tel domicile :
Employeur : Tel portable :
Mail : Tel professionnel :
Organisme : Général MSA N° allocataire CAF/MSA :

SITUATION FAMILIALE

Marié Pacsé Divorcé Séparé Veuf/ve Célibataire

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom du médecin : Dans quel établissement l'enfant doit-il être conduit
Adresse : prioritairement ?
..... Hôpital d'Annonay
Code postal : Ville : Clinique des Cévennes
Tel : Autres :



Je soussigné(e) autorise le responsable du centre de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature :

MALADIES INFANTILES

	Rubéole	Angine	Varicelle	Rhumatisme	Scarlatine	Coqueluche	Otite	Rougeole	Oreillons
OUI									
NON									

TRAITEMENT

Si votre enfant suit un traitement pendant son temps de présence au centre de loisirs, vous devez obligatoirement fournir une ordonnance récente et les médicaments correspondants. AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ETRE PRIS SANS ORDONNANCE !

ALLERGIES

Asthme : Oui Non Médicamenteuse : Oui Non
 Alimentaire : Oui Non Autres :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Régime alimentaire :

Difficultés de santé de l'enfant : maladies, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TELEPHONE

Si votre enfant à plus de 6 ans, est-il autorisé à rentrer seul ? OUI NON

AUTORISATION PARENTALEDroit à l'image :

« Toute personne à, sur son image et sur l'utilisation qui en est faite un droit exclusif et peut s'opposer à sa diffusion sans son autorisation »

J'autorise / Je n'autorise pas ... la prise de photos et de vidéos lors des activités organisées par le centre de loisirs à des fins d'illustrations dans ses différents supports de communication : site internet, journaux ...

Je m'engage :

- à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.
- à prévenir le centre de tout désistement la veille du jour concerné avant 12h, sinon je m'engage à régler la somme due sauf sur présentation d'un certificat médical.
- à mettre à mon enfant des vêtements adaptés aux activités proposées (baskets, chapeau...) marqués au nom de l'enfant.

J'autorise l'enfant :

- à participer aux activités organisées par l'association (transport y compris) OUI; NON
- à voyager en voiture individuelle et par moyen de transport collectif OUI; NON
- à se baigner (l'enfant sait il nager ?) OUI; NON

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date et Signature du responsable

Précédées de la mention «lu et approuvé »