

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant : ___ / ___ / _____

Responsable légal de l'enfant :

Adresse :

Tél domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ____ Tél bureau : ___ / ___ / ___ / ___ / ____

Tél portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ____

➤ **Renseignements médicaux**

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? (Cocher les cases correspondantes)

Rubéole Rhumatisme aigu Otite Angine Oreillon
 varicelle Scarlatine Rougeole Coqueluche

L'enfant présente-t-il une allergie ?

Asthme Alimentaire Médicamenteuse Autre

Préciser la conduite à tenir :

L'enfant a-t-il déjà un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : Oui Non

Période de validité du PAI :

Indiquez les autres difficultés de santé en précisant les dates :

(Maladies, accidents, opérations, hospitalisations, crises convulsives)

___ / ___ / _____ :

___ / ___ / _____ :

Recommandations utiles (lunettes, prothèse auditive et/ou dentaire) :

.....

Médecin traitant : Tél : ___ / ___ / ___ / ___ / ____

Nom et adresse de l'assurance scolaire :

.....

N° de contrat d'assurance scolaire :

➤ **Actes médicaux**

J'autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale). En cas de nécessité, le service de secours conduira l'enfant au service des urgences le plus proche.

➤ **Sorties en Groupe**

J'autorise mon enfant à participer aux sorties mises en place par l'équipe d'animation et/ou l'école.

➤ **Autorisation de sortie**

(La mairie et/ou l'école décline toute responsabilité en cas d'accident sur le trajet)

Votre enfant quitte l'établissement scolaire :

Seul Accompagné Bus

Taxi - Nom de la compagnie de taxi :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant si différentes des parents :

Nom et Prénom Tél : ___ / ___ / ___ / ___ / ____

Nom et Prénom Tél : ___ / ___ / ___ / ___ / ____

Nom et Prénom Tél : ___ / ___ / ___ / ___ / ____

➤ **Droit à l'image**

J'autorise les prises de photos/vidéos et leurs diffusions sous toutes ses formes à des fins représentatives : pour les activités scolaires, les T.A.P, la restauration, l'accueil périscolaire et l'accueil de loisirs du mercredi :

Diffusion sur internet (site de la Ville, de l'Agglo, de l'école...)

Diffusion en interne (affichage sur site, revue...)

La présente autorisation est donnée pour tous les domaines d'exploitation tant qu'ils viseront à valoriser les services dans le respect de la préservation, de la réputation et de la vie privée de mon enfant.

Fait le : ___ / ___ / _____

Signature(s) :