

FICHE SANITAIRE 2017-2018

- RESTAURATION SCOLAIRE
- ACCUEIL DU MATIN ET DU SOIR
- ACCUEILS DE LOISIRS
- SECTEUR ADOS (11-13 ANS)

**Cette fiche est à remplir par le représentant légal de l'enfant.
Elle est valable pour l'année scolaire en cours et suit l'enfant sur les différentes structures.**

1 - Enfant

NOM : _____ Prénom : _____ M F
Date de naissance : _____ Lieu : _____
École fréquentée : _____ Classe (niveau) : _____

2 - Représentants Légaux

MÈRE :

NOM, Prénom : _____ ADRESSE : _____
Tél. Portable : _____ Tél. travail : _____ Tél. domicile : _____

PÈRE :

NOM, Prénom : _____ ADRESSE : _____
Tél. Portable : _____ Tél. travail : _____ Tél. domicile : _____

3 - Autres personnes à contacter en cas d'urgence

NOM, Prénom :
Lien de parenté : Tél :
NOM, Prénom :
Lien de parenté : Tél :

4 - Autres personnes habilitées à prendre l'enfant en charge (en dehors des parents)

NOM, Prénom :
Lien de parenté : Tél :
NOM, Prénom :
Lien de parenté : Tél :
NOM, Prénom :
Lien de parenté : Tél :

En cours d'année scolaire, si d'autres personnes que celles listées ci-dessus sont susceptibles de venir chercher l'enfant, un courrier d'autorisation rédigé et signé par le responsable légal est à remettre au Directeur de la structure.

EN CAS D'ACCIDENT : Autorisez-vous les services municipaux à prendre les mesures d'urgence pour votre enfant cité ci-dessus oui non

ASSURANCES : Votre enfant est-il assuré pour :
- Responsabilité Civile oui non
- Individuelle Accident oui non
- Les temps péri et extrascolaires oui non

Les parents sont tenus responsables des dommages causés par leurs enfants mineurs, placés sous leur autorité parentale.

