



FICHE SANITAIRE ETE 2020



Informations sur l'enfant :

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance . . / . . /

Régime : CAF MSA Autres (Cochez la bonne case)

N° ALLOCATAIRE : _____

NOM du référent CAF : _____

Cette fiche sanitaire est valable jusqu'au vendredi 28 août 2020

PARTIE RESERVEE ADMINISTRATION

**Ce dossier doit obligatoirement être correctement rempli et rendu
l'inscription de votre enfant.**

Adresse de Facturation :

NOM Prénom

N° . . Rue

CP Ville

Nom de la personne à joindre en cas d'urgence :

Téléphone à joindre en cas d'urgence : . . / . . / . . / . . / . .

L'enfant peut-il partir seul : OUI NON Cochez la bonne case

ADRESSE MAIL QUE VOUS LISEZ REGULIEREMENT

_____@_____.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Responsables légaux

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
NOM		
Prénom		
Lien de parenté (Parent, tuteur**)		
Adresse précise	(Si différent de facturation)	
N° de téléphone domicile		
N° de téléphone portable		
Profession, lieu de travail.		
N° de téléphone professionnel		

Personnes autorisées à chercher votre enfant

NOM	1	2
Prénom		
Lien		
NOM	3	4
Prénom		
Lien		

ATTENTION: En cas de doute, une carte d'identité peut-être demandée.

Entourage familial NON autorisé à voir l'enfant

(-Joindre obligatoirement la décision du tribunal compétent -Barrer si rubrique non nécessaire).

NOM	1	2
Prénom		

Attention: Sans attestation de justice, tout responsable légal pourra repartir avec son enfant. Dans le cas contraire, la gendarmerie sera contactée.

Ce tableau doit être entièrement complété

* Merci de demander une modification de fiche en cas d'évolution sur les personnes autorisées à venir chercher votre enfant.

** Tuteur : Merci de joindre la preuve du tutorat (Décision du tribunal ou autre)

Je déclare que :

-J'ai bien vérifié que TOUTES les informations qui me sont demandées soit remplies correctement. Merci de lire attentivement cette page.

-Je certifie exact tous les renseignements que j'ai apporté sur cette fiche sanitaire. Tout accident de types allergique ou autre et qui ne seraient pas mentionnés sur cette fiche ne pourra pas ressortir d'une quelconque responsabilité de l'accueil de loisirs.

- En cas de changement de certaines informations, je m'engage à en informer l'accueil de loisirs via son directeur ou son adjoint.

-J'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

-J'autorise l'accueil de loisirs à prendre des photographies ou des images vidéo de mon enfant dont le but est de promouvoir l'Accueil de Loisirs ou pour diffuser lors des manifestations liées aux activités de l'accueil. (Rayer en cas de refus)

-J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités, sorties et manifestations organisées par les ALSH lorsque ce dernier sera présent et concerné par celles-ci.

-J'autorise les animateurs en règles à transporter mon enfant, en cas de besoin, dans un véhicule personnel dans le cadre de l'accueil de loisirs. Par ailleurs, j'autorise les animateurs à organiser un trajet avec certains parents en règles en cas de besoin.

-J'autorise les responsables de l'accueil de loisirs à utiliser les services professionnels de la CAF, dans le seul but d'obtenir une tarification adaptée à mon quotient familial. (Rayer en cas de refus)

-Je m'engage à me renseigner sur l'association Familles Rurales via sa page Facebook #frhangest quand je suis susceptible d'être concerné par ces infos.

-Je décharge l'ALSH de toutes responsabilités en cas d'accident pouvant survenir, auprès de mon enfant, avant et après les horaires d'ouverture de l'accueil de loisirs.

-Je m'engage à régler les factures des différents Accueils de loisirs dans les délais ou à en signaler le problème aux responsables de la structure.

Je soussigné _____ responsable légal de l'enfant _____, déclare avoir pris connaissance du fonctionnement des accueils de loisirs et avoir rempli correctement cette fiche sanitaire, faute de quoi, le directeur de l'accueil de loisirs sera DANS L'OBLIGATION légale de refuser mon enfant.

Fait le : . . / . . / 2 0 2 0 À Hangest en Santerre.

Signature avec mention « Lu et approuvé »