



Accueil de Loisirs 11-17 ans

FICHE SANITAIRE

Année scolaire 2021 / 2022

Nom : Garçon Fille

Prénom :

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

Age : ans

Adresse domicile :

Tél domicile :

Tél de l'ado :

Ecole de l'enfant :

Quartier :

Nom et Prénom du père :

Tél employeur :

Portable :

Nom et prénom de la mère :

Tel employeur :

Portable :

L'enfant est-il autorisé à rentrer seul chez lui ? Oui Non

Personnes à contacter en cas d'urgence :
1 - tél. :
2 - tél. :
3 - tél. :

Assurance responsabilité civile :

Compagnie : N° de police :

(Joindre l'attestation d'assurance)

Autorisation Parentale :

Je soussigné(e) : père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles), autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par les services municipaux concernés, dont les sorties hors commune, quel que soit le moyen de transport, les activités sportives et nautiques, sauf contre indication médicale.

J'autorise le Directeur et l'équipe d'animation à le faire soigner et à faire pratiquer toute intervention médicale en cas d'urgence.

J'autorise Je n'autorise pas que mon enfant soit photographié par les animateurs dans le cadre des activités du local ou par la presse locale.

Nom, Prénom :

Signature :

