

FICHE SANITAIRE « TEMPS D'ACCUEIL AUX DEVOIRS » – 2023/2024

École de l'enfant :

Nom : Prénoms :

Date de naissance : / / Sexe : F M

➤ FAMILLE

	PARENT 1	PARENT 2
Nom, Prénom		
Adresse		
Coordonnées téléphoniques (fixe et portable)		
Adresse mail		

Organisme et n° assurance en responsabilité civile :

Important ➤ Allergies - Autres oui non si oui, préciser.....

➤ DOSSIER ADMINISTRATIF

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

Nom et prénom	LIEN avec l'enfant, la famille (voisin, grand parent...)	Coordonnées téléphoniques	Autorisé(e-s) à récupérer l'enfant en cas d'urgence (si oui, mettre une croix)

J'autorise mon enfant..... à rentrer seul et décharge le service de toutes responsabilités.

➤ AUTORISATION

PRISES DE PHOTOS OU VIDEOS ET DIFFUSION : J'autorise je n'autorise pas

Au cours d'activités et utilisation pour tous les documents de présentation de la structure ou d'une activité, sur le journal, site ou page Facebook de la ville.

* Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui me concernent ou qui concernent mon enfant est garanti. Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de cette photographie si je le juge utile.

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'agent en charge de l'atelier à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Toutes inscriptions au service impliquent l'acceptation totale et le respect du Règlement Intérieur.

Date : / / 2023

Signature :