



# Fiche Sanitaire pour l'Accueil de Loisirs

ALSH - Téléphone : 02.97.28.81.72 - Portable : 06.74.53.00.15 - anim.melrand@orange.fr

---

## Informations sur l'enfant

Prénom

Nom

Lieu de Naissance

Garçon ou Fille ?

Fille

Garçon

Date de naissance

École

Classe

## Informations sur les représentants légaux

Père

Mère

Famille d'accueil

Tuteur

Situation

Marié

Concubin

Divorcé

Pacsé

Nom et Prénom (adresse de facturation)

Nom et Prénom

Rue

Rue

Ville

Ville

Tel

Code postal

Tel

Code postal

Email

Email

Lieu de travail

Téléphone du travail

Portable Père

Portable Mère

## Régime d'allocations familiales

N° allocataire CAF :

N° allocataire MSA :

Autres :

CAF : Pour les bénéficiaires, fournir les bons vacances ou forfait passion.

MSA : Fournir l'**attestation de quotient** à réclamer à votre caisse ainsi que les bons vacances.

### **Autres personnes autorisées à venir chercher votre enfant à la garderie périscolaire et à l'ALSH**

Nom	Prénom	Téléphone
Nom	Prénom	Téléphone
Nom	Prénom	Téléphone

### Autorisation parentale

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, représentant(e) légal(e) de

autorise le responsable ou l'accompagnateur à prendre, en cas d'accident, toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence. J'autorise aussi mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'ALSH y compris activités sportives, sorties, baignade, déplacement car ou mini-bus.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire de Melrand ainsi que celui de l'ALSH et m'engage à le faire respecter par mon enfant.

### Informations médicales

**OBLIGATOIRE : Joindre une photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé et de l'attestation d'assurance de responsabilité civile extrascolaire.**

L'enfant est-il à jour de ses vaccinations ?

Oui                  Non

N° Sécurité Sociale

Médecin traitant

Téléphone

Précisez, le cas échéant : médicaments actuels, allergies sous médicament, allergies alimentaires ou maladies chroniques.

---

Votre enfant est susceptible d'être pris en photo pour agrémenter les articles de presse, bulletin municipal et site internet de la commune. **Autorise** mon enfant à être photographié ou filmé :

OUI                  NON

J'autorise mon enfant à quitter l'ALSH seul à 17h?

OUI                  NON

Faire précéder la signature de la mention  
" lu et approuvé"

Signature

Fait à Melrand, le