



# Accueil de loisirs « Abracadabra »

## FICHE SANITAIRE 2024-2025

Photo  
Facultatif

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Garçon  Fille

Adresse de l'enfant : \_\_\_\_\_

Ville et code postal : \_\_\_\_\_

Sait nager seul :  
 OUI  NON

Nombre de frères : \_\_\_\_\_ Nombre de sœurs : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Ecole Fréquentée :  Ecole maternelle « La clé des champs »

Ecole élémentaire « Jean de la Fontaine »

Autre : \_\_\_\_\_

N° Allocataire CAF : \_\_\_\_\_

	PERE	MERE
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Tel Portable		
E mail		
Adresse (si différente)		
Profession		
Lieu de travail		
Tel Travail		

### Situation familiale des parents :

Marié  Pacsé  Concubin  Célibataire  Divorcé  Veuf

Responsable de l'enfant :  MERE  PERE  AUTRE : \_\_\_\_\_

De quel Régime dépendez-vous :  Régime Général  Régime Agricole  Autre (SNCF, EDF...)

PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT (en dehors des parents)			
NOM	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

J'autorise mon enfant à rentrer seul :  NON  OUI Horaires : \_\_\_\_\_

## RESTAURATION

Type de repas :  Classique  Sans viande

## INFORMATIONS MEDICALES

MÉDECIN TRAITANT :

N° Sécurité Social :

NOM	Téléphone	Adresse

Mon enfant a un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) - **Fournir les documents svp**

Précisez : \_\_\_\_\_

Allergie(s)	Conséquences liées aux allergies	Conduite à tenir

**ATTENTION !!!** Pour tout enfant allergique, il est impératif de rencontrer l'équipe de direction de l'Accueil de loisirs afin de mettre en place un PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (P.A.I)

L'Accueil de Loisirs s'engage à accueillir les enfants allergiques, il est donc important que les allergies soient bien signalées.

Néanmoins, un incident peut vite arriver et la responsabilité de l'Accueil de Loisirs ne pourra être engagée.

Je soussigné(e) RESPONSABLE (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_

de l'enfant (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_

☞ Autorise la direction de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

☞ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (à récupérer à la Mairie ou à l'accueil de loisirs ou consultable sur <http://www.jully77.fr/fr/information/48455/accueil-loisirs-abracadabra>) et m'engage à le respecter.

☞ Autorise à afficher la (les) photographie(s) de mon enfant dans le cadre  OUI  NON des activités de l'Accueil (ex : Affichage, exposition dans les locaux)

☞ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et toutes les  OUI  NON sorties organisées par l'Accueil de Loisirs

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signatures