

CAF, MSA, AUTRE

N° de sécurité sociale :

N° d'allocataire CAF :

Afin de calculer le tarif journalier, j'autorise le centre de loisirs à utiliser CAFPRO et je ne fournis plus l'avis d'imposition papier.

Je n'autorise pas le centre de loisirs à utiliser CAFPRO. Le tarif de facturation appliqué sera alors le plus élevé.

N° d'allocataire MSA : Autre régime :

N° du contrat d'assurance civile (fournir la copie) :

CONDITIONS DE DEPART DE L'ENFANT DU CENTRE DE LOISIRS:

Cas N°1 : Votre enfant à 7 ans ou plus, il peut partir seul : OUI NON

Si oui

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, autorise mon fils, ma fille âgé(e) de ans, à rentrer seule(le) soir à partir de heures.

Attention cette autorisation est permanente quelque soit la période de l'année.

Signature :

Cas N°2 : Votre enfant part avec un autre adulte

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant, Présenter la carte d'identité à votre arrivée:

Nom et prénom N° de Tél : __ / __ / __ / __ / __

Nom et prénom N° de Tél : __ / __ / __ / __ / __

Nom et prénom N° de Tél : __ / __ / __ / __ / __

Nom et prénom N° de Tél : __ / __ / __ / __ / __

Je dégage le centre de toutes responsabilités au cas où l'une des personnes autorisées ou moi-même, soyons venus chercher mon enfant avant l'heure de fermeture du centre.

Signature :



CENTRE DE LOISIRS « la COURTH'ECHELLE »

CANTINE

Fiche sanitaire de liaison

Photo de
l'enfant

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : __ / __ / __

N° de Tél domicile : __ / __ / __ / __ / __

N° de Tél portable : __ / __ / __ / __ / __

Adresse :

.....

Ecole fréquentée :

LA MERE

Nom : Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

Tél domicile : __ / __ / __ / __ / __ Tél Portable : __ / __ / __ / __ / __

Email :

Profession :

Nom et adresse employeur :

Tel professionnel : __ / __ / __ / __ / __

LE PERE

Nom : Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

Tél domicile : __ / __ / __ / __ / __ Tél Portable : __ / __ / __ / __ / __

Email :

Profession :

Nom et adresse employeur :

Tel professionnel : __ / __ / __ / __ / __

PROTOCOLE DE SOINS

Un protocole de soins est en place pour votre enfant : OUI NON

Quel est le problème de santé pour lequel votre enfant a un protocole de soins :

Je m'engage à fournir régulièrement (et en cas de tous changements) au centre de soins tous les documents et médicaments nécessaires à la bonne tenue de ce protocole de soins. Dans tous les cas de figure, je prends RDV avec la direction pour expliquer ce protocole de soins.

REGIME ALIMENTAIRE

Existence d'un régime alimentaire spécifique pour raison de santé : OUI NON

Fournir un certificat médical spécifiant ces allergies

Votre enfant mange du porc : OUI NON

Merci de bien vouloir préciser ici, tous les problèmes de santé non développés dans ce document, permettant à nos équipes de prendre toutes les mesures de précautions possibles pour votre enfant :

AUTRES ELEMENTS DE SANTE

Nom du médecin traitant : N° de tél : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence : N° de tél de cette personne : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

En cas d'urgence, le responsable du centre de loisirs ou de la cantine est habilité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de votre enfant. Les parents seront contactés par téléphone.

PS : en cas de prise en charge par les pompiers, ou le SAMU, seuls ces derniers seront en mesure d'orienter votre enfant vers un centre de soin spécifique.

VACCINS

Précisez les dates :

TETRACOQ : 1^{ère} injection : ___ / ___ / ___ 2^{ème} injection : ___ / ___ / ___ 3^{ème} injection : ___ / ___ / ___ 4^{ème} injection : ___ / ___ / ___

BCG : 1^{ère} injection : ___ / ___ / ___ Rappel : ___ / ___ / ___

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de ses activités, le centre pourra être amené à réaliser des diaporamas, des films, des expositions photos, des albums... J'autorise le centre de loisirs de Courthézon à réaliser, reproduire, diffuser, ces créations sur les différents supports de communication utilisés : OUI NON

PS : Nous ne sommes pas responsables des photos prises par la presse locale éventuellement diffusées dans les journaux.

DROIT PARENTAUX

En cas de séparation des parents, le parent responsable de l'enfant doit nous fournir une photocopie du jugement concernant l'exercice de l'autorité parentale et des modalités de garde. Seul un document officiel peut nous permettre de remettre l'enfant à un seul des 2 parents.

Je soussigné(e)
- Déclare exactes toutes les informations portées sur cette fiche sanitaire
- Déclare avoir pris connaissance de tous les paragraphes de cette fiche sanitaires
- Reconnaiss avoir reçu lors de l'inscription le règlement intérieur du centre de loisirs et m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant

Date :

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »