

CENTRE DE LOISIRS D'ERBRAY - FICHE SANITAIRE 2026

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Fille ☀ Garçon ☀

- 1) N° de sécurité sociale auquel est rattaché l'enfant :
- 2) Vaccins : joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccinations ou une attestation du médecin . Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.
- 3) L'enfant a-t-il déjà eu les pathologies suivantes ?
Rubéole ◊ Varicelle ◊ Oreillons ◊ Scarlatine ◊ Asthme ◊ Coqueluche ◊ Rougeole ◊ Otite ◊ Angine ◊
- 4) Maladie, trouble (oralité, TDAH, ...), handicap ou antécédents médicaux susceptibles d'avoir des répercussions sur l'accueil de votre enfant au centre de loisirs :
.....
.....
.....
.....
- 5) L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui ◊ Non ◊
Si oui, doit-il prendre des médicaments durant son temps d'accueil au centre de loisirs ? Oui ◊ Non ◊
Si oui, vous devez impérativement fournir les médicaments et joindre une ordonnance explicite. Le traitement sera administré par le responsable du centre.
- 6) L'enfant est-il allergique ?
A des médicaments ◊ asthme ◊ à certains aliments ◊ autres ◊
Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :
.....
.....
.....
- 7) Fait-il l'objet d'un PAI ? oui ◊ non ◊ Si oui le fournir
- 8) Nom du médecin traitant :
Commune :
Téléphone :
- 9) Autres recommandations des parents (exemple : port de lunettes) :
.....
.....
.....
- 10) Assurance extrascolaire/responsabilité civile : joindre obligatoirement une attestation d'assurance
Nom et adresse :
.....
N° de police :

Je, soussigné(e) Madame, Monsieur, représentant légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre à présenter l'enfant à un médecin. J'autorise le médecin à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires, en cas d'urgence médicalement justifiée par l'état de santé de l'enfant, notamment tout examen, investigation ou intervention, y compris l'anesthésie générale.

Fait à : Le :

Signature

(précédée de la mention « lu et approuvé ») :

Autorisations

Je soussigné (e) Madame, Monsieur.....représentant légal, autorise

♦ **les prises de vues** (photos et vidéos) de l'enfant et leur utilisation dans le cadre des activités de l'association Animation Rurale d'Erbray.

♦ Oui

♦ non

♦ **le transport de** mon fils, ma fille lors des trajets liés aux activités de l'association Animation Rurale Erbray, dans tout véhicule, qu'il soit conduit par un animateur, une personne opérant à titre bénévole ou une personne opérant à titre de transporteur professionnel.

♦ Oui

♦ non

Date :

Signature avec mention « lu et approuvé » :

Responsable légal de l'enfant (nom – prénom) :

N° téléphone - domicile :

-professionnel :

-portable :

Personne à contacter en cas d'absence du responsable légal (nom – prénom) :

N° téléphone :

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant et lien avec l'enfant:

-

-