

# FICHE SANITAIRE 2020/2021

Activité:

RESPONSABLES(S) DE L'ENFANT :

**1/ Lien de parenté :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**CP/Ville :**

**Tél port :**

**Tél travail :**

**Émail :**

**Profession :**

**Employeur :**

**Situation familiale :**

**N° CAF ou MSA :**

**2/ Lien de parenté :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**CP/Ville :**

**Tél port :**

**Tél travail :**

**Émail :**

**Profession :**

**Employeur :**

**Situation familiale :**

**Quotient familial :**

**ENFANT 1**

**NOM :**

**Prénom :**

**Né(e) le :**

**Ecole :**

**Classe :**

**Sexe : F M**

**ENFANT 2**

**NOM :**

**Prénom :**

**Né(e) le :**

**Ecole :**

**Classe :**

**Sexe : F M**

**Copie des vaccinations : oui non**

**Assurance scolaire : oui non**

**Allergies : oui non**

**Si oui, préciser :**

**Régimes alimentaires : oui non**

**Si oui, préciser :**

**Copie des vaccinations : oui non**

**Assurance scolaire : oui non**

**Allergies : oui non**

**Si oui, préciser :**

**Régimes alimentaires : oui non**

**Si oui, préciser :**

**RETOURNEZ S.V.P.**

**Autorisations :**

**Rentrer seul : oui          non**

**Photos : oui          non**

**Autorisations :**

**Rentrer seul : oui          non**

**Photos : oui          non**

**Personnes autorisées à récupérer votre enfant :**

| NOM | Prénom | Téléphone | Lien de parenté |
|-----|--------|-----------|-----------------|
|     |        |           |                 |
|     |        |           |                 |
|     |        |           |                 |
|     |        |           |                 |

Je soussigné (e),

responsable légal des enfant.s:

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- m'engage à rembourser au Club Léo Lagrange les frais médicaux.
- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil loisirs du Club Léo Lagrange de Vienne.

Fait à Vienne, le

Signature