



ENFANT

Dossier ALSH 3-17 ans saison 2018 / 2019

Table with 5 columns: RUBÉOLE, VARICELLE, ANGINE, SCARLATINE, OTITE. Each cell contains 'oui' and 'non' with checkboxes.

ALLERGIES : Merci de nous fournir le PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

.....
.....
.....
.....
.....

INDIQUEZ CI-APRES :

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....
.....
.....
.....
.....

5 RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Précisez si votre enfant porte des lentilles, lunettes, des prothèses dentaires ou auditives etc....

.....
.....
.....

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

NOM :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :/...../.....
Ecole/collège : Classe :

N° adhérent MJC 2018/2019 :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Form with fields for Parent, Family, and Other. Includes fields for Name, Address, Phone, Email, and Social Security Number.

ALSH 3-12 ans : ACCUEIL ET DEPART DE L'ENFANT
1 seul choix possible : Voir règlement intérieur / paragraphe « accueil délocalisé et transport »

Soit: Je déposerai / récupérerai l'enfant au lieu d'accueil « Relais » le matin ET le soir
Soit: L'enfant prendra le taxi le matin ET le soir
Attention: le taxi est réservé aux enfants des communes de Persac, Sillars, Gouex, Mazerolles, Bouresse, Lhommaizé, St Laurent de Jourdes

ALSH 12-17 ans : ACCUEIL ET DEPART DE L'ENFANT
* Voir règlement intérieur , paragraphe « activités »

J'autorise mon enfant à quitter le centre non accompagné après les animations : NON OUI
Signature du responsable legal :

➔ **DEPART DE L'ENFANT (cas particulier) :**

Vous pouvez préciser ici toute personnes autorisées ou interdites à récupérer l'enfant :

>>> En cas d'interdiction, merci de prendre contact avec l'équipe pour préciser les modalités

Nom-Prénom	Numéros de Téléphone	Lien de parenté	Autorisé	Interdit
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➔ **PARTICIPATION AUX ACTIVITES :**

- L'enfant a-t-il suivi des leçons de natation ? NON OUI
- L'enfant sait-il nager sans bouée ? NON OUI

J'autorise l'enfant :(préciser nom et prénom).....

- à être transporté dans les véhicules assurés par la MJC 21 ou par une société de transportOUI NON
- à participer aux activités « baignade » OUI NON
- à pratiquer des activités physiques (vélo, sport collectif et individuel...)..... OUI NON

➔ **« DROIT A L'IMAGE » :**

Votre enfant peut apparaître sur de nombreux documents photographiques réalisés à la MJC 21 (photo de groupe, sur différentes activités, lors de sorties, pour des projets d'animation, articles de presse, etc...)

Ces photos sont librement consultables par tout parent (sur simple demande) et certaines peuvent apparaître sur le site internet de la MJC 21 : <http://www.lasabline.fr/association-mjc-21> ou sur des productions diverses (bilan d'activités, tracts). Nous accordons la plus grande attention pour qu'aucune photo ne puisse porter préjudice ni à la dignité de l'enfant ni à celle de sa famille à travers lui. L'utilisation de l'image d'un enfant reste soumise à votre autorisation. Votre accord est nécessaire, vous pouvez l'annuler à tout moment à votre convenance.

J'autorise gracieusement et temporairement la publication des images dans lesquelles peut apparaître l'enfant (nom, prénom) NON OUI

➔ **REGLEMENT INTERIEUR 2017 / 2018**

Je soussigné(e), atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur (ci-joint) et accepte l'organisation interne de l'accueil de loisirs.

Attention, l'accueil de loisirs n'est pas responsable des objets personnels ramenés du domicile (ex : cartes Pokémon, téléphone portable, argent de poche, jouets... etc).

A.....le...../...../.....

Signature :



FICHE SANITAIRE

N° 10008*02

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les séjours de l'enfant.

Elle évite de vous démunir du carnet de santé

Joindre obligatoirement une copie du carnet de vaccination.

① **ENFANT**

Nom : Prénom :

date de naissance :

Garçon : Fille :

Adresse :

.....

② **MÉDECIN TRAITANT**

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

N° de téléphone :

③ **VACCINATIONS (se réferez au carnet de santé ou au certificat de vaccination)**

VACCINS OBLIGATOIRES	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Pentacoq ou Tetracoq ou		Hépatite B	
Autre :		Rubéole Oreillons Rougeole	
		Coqueluche	
		Autres (préciser)	
BCG			
Test tuberculinique :			
négatif <input type="checkbox"/>	positif <input type="checkbox"/>		

④ **RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondant (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origines marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance datée et signée du médecin

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?