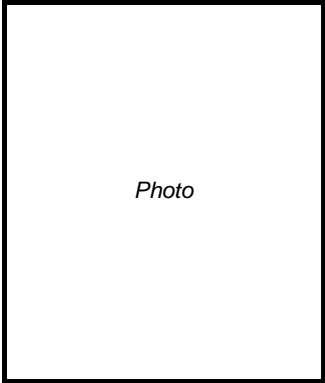




**FICHE SANITAIRE DU JEUNE - ANNÉE SCOLAIRE 2021 - 2022**

NOM		Fille <input type="checkbox"/>
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
CLASSE FREQUENTÉE		
NOM DU COLLEGE		Garçon <input type="checkbox"/>



Nom de l'assurance :		Numéro du contrat :	
----------------------	--	---------------------	--

RÉGIME ALIMENTAIRE (1)	ATTENTIONS PARTICULIÈRES (2)
Régime sans porc <input type="checkbox"/>	Allergies :
Régime végétarien (1) <input type="checkbox"/>	PAI (3) :
Aucun régime particulier <input type="checkbox"/>	Autres :

- 1 Il est précisé que le régime végétarien inclut parfois un changement de dessert car nos fournisseurs garantissent des desserts sans gélatine de porc **mais pas forcément sans gélatine animale**. Nous vous invitons à prévenir votre (vos) enfant(s) qu'il(s) pourra(ont) se voir proposer un autre dessert.*
- 2 Pour tout problème de santé (allergie, traitement...) le signaler au Service Enfance - Education pour établir un PAI. Dans la négative, la responsabilité du ou des parent(s) est pleine et entière.*
- 3 Préciser le type de PAI. Une trousse comportant les médicaments et une copie de l'ordonnance devront être données en début d'année scolaire à la référente périscolaire de chaque site scolaire, si traitement médical à suivre.*

**J'autorise mon enfant à partir seul à l'issue de l'accueil de loisirs**

Oui  \* Précisez à partir de quelle heure : ..... Non

Si non, les personnes dont les coordonnées figurent dans le tableau "Personnes autorisée(s) à récupérer l'enfant après les temps péri et extrascolaires..." seront habilitées à récupérer votre (vos) enfant(s).

AUTORISATIONS DIVERSES		
Prise de vue	Autorisation de prises de vues durant l'accueil de loisirs (Presse écrite, audiovisuelle, internet, Instagram du service jeunesse)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Sorties	Autorisation de sortie durant le temps d'accueil (parc de Pringy, city stade, base de loisirs de Seine école, stade, etc...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Le(s) responsable(s) légal(aux) ..... de l'enfant, déclare(nt) exacts les renseignements portés sur ce dossier et autorise(nt) le représentant de la mairie à prendre le cas échéant, toute mesure (hospitalisation, transport en ambulance, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant, s'engage(nt) à informer le Service Enfance-Education, via leur compte citoyen, de toutes modifications des fréquentations de l'accueil de loisirs, conformément au règlement intérieur dont il déclare avoir pris connaissance.

Date Signature(s)