

FICHE SANITAIRE ENFANT

Nom

Prénom.....

Date de naissance

Garçon Fille

École Classe :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX DE L'ENFANT

- La vaccination était-elle à jour ? OUI NON

- Photocopies des vaccins à fournir (**obligatoire**)

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Rougeole	Oreillons	Scarlatine	Autres
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ALLERGIES : Alimentaires Asthme
Médicamenteuses Autres

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

REPAS SPÉCIAUX : Sans porc P.A.I.
Végétarien Sans poisson

Enfants porteurs de handicap ou de troubles du comportement

Afin d'accompagner au mieux votre enfant, il est souhaitable de prendre rendez-vous avec la directrice de l'accueil de loisirs.

A-t-il un suivi à la Maison du handicap (MDPH)

Indiquez les difficultés de santé, maladie, accident, crises convulsives, hospitalisations, opérations, rééducation en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....
.....

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires...

.....

Je soussigné(e) M./Mme, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du ALSH ou du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales ...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. En outre, je m'engage à rembourser les frais médicaux dont la MJC/MPT de l'Harteloire aura dû faire l'avance.

Fait à Brest, le Signature

AUTORISATION DU DROIT A DIFFUSER L'IMAGE de mon ou mes enfant(s) sur : site, brochures, réseaux sociaux et films MJC, articles de presse.

J'autorise

N'autorise pas

AUTORISATION DE DÉPART

Je soussigné(e), responsable de l'enfant

- Autorise mon enfant à rentrer seul après son activité et décharge la MJC de l'Harteloire de toute responsabilité après son départ.
- N'autorise pas mon enfant à rentrer seul (mon enfant doit m'attendre à l'intérieur de la MJC).

Si je ne suis pas disponible pour aller le chercher, j'autorise

➤ M./Mme (lien de parenté/Tel).....

➤ M./Mme (lien de parenté/Tel).....

➤ M./Mme (lien de parenté/Tel).....

à reprendre mon enfant.

Fait à Brest, le Signature

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur de l'A.C.M et du réseau jeunes