

## FICHE INDIVIDUELLE ENFANT DE RENSEIGNEMENTS

### Accueil Périscolaire de La rivière-Drugeon Les p'tits poissons cool Année du 1/9/2020 au 6/7/2021

#### IDENTITE DE L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F – M  
 Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : ..... Age : .....  
 Ecole fréquentée : ..... Classe : .....  
**Nom, Prénom du Père :** .....  
 Tél fixe : ..... Tél portable : ..... Tél professionnel : .....  
**Nom, Prénom de la Mère:** .....  
 Tél fixe : ..... Tél portable : ..... Tél professionnel : .....

|   |
|---|
| <b>Personnes à contacter et/ou autorisées à venir chercher l'enfant en cas d'urgence ou d'indisponibilité des parents (Présentation d'une pièce d'identité)</b> |
|---|

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : ..... Tél : .....  
 Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : ..... Tél : .....  
 Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : ..... Tél : .....  
 Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : ..... Tél : .....

#### INFORMATIONS MEDICALES

**P.A.I** (Protocole d'Accueil Individualisé) :  Oui (si déjà rédigé, nous le fournir.)  Non

**Médecin traitant :**

Nom : ..... Tél. du cabinet : .....

Adresse : .....

**Vaccinations :**

Fournir une photocopie des vaccinations de l'enfant inscrites sur le carnet de santé de l'enfant.  
 Si le mineur n'a pas eu les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

**Renseignements concernant le mineur :** (Informations nécessaires en cas d'urgence)

Poids : ..... Taille : .....

Suit-il un traitement médical  Oui  Non

Si oui, reportez-vous au règlement intérieur : Article 10 – Santé.

**Allergies :**

Alimentaires :  Oui  Non

Médicamenteuses :  Oui  Non

Autres :  Oui  Non

**En cas de réponse positive, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.**

**Problèmes médicaux particuliers :**

Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ?  Oui  Non

Lesquels ?

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

**CHOIX ALIMENTAIRES :**Sans Porc :  Oui  NonVégétarien :  Oui  Non

Autres : .....

**INFORMATIONS SPORTIVES :**Mon enfant sait nager :  Oui  NonMon enfant sait faire du vélo :  Oui  Non**RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :**

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne,...

**AUTORISATIONS PARENTALES :****\* Il convient de rayer les lignes si refus**

Je soussigné ..... déclare avoir le plein exercice de l'autorité parentale et :

- Autorise l'équipe d'encadrement de l'Accueil de loisirs/du séjour à prendre toutes les dispositions utiles, en cas d'urgence, en vue de la mise en œuvre pour mon enfant des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer. \*
- Autorise seulement les personnes habilitées (mentionnées ci-dessus) à venir chercher mon enfant à l'Accueil de loisirs. \*
- Autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile à partir de .....h..... \*

En cas de changement d'horaire, le Parent doit se présenter auprès du directeur pour modifier et signer cette fiche.

**Droit à l'image :**

Autorise Familles Rurales à reproduire et à diffuser les photographies et/ou vidéos réalisées par Familles Rurales de ma personne ou de celle de mon enfant ; pour les usages internes tels que : site internet et/ou page Facebook de la structure, presse locale, documents d'informations et affichages au sein de la structure.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos/vidéos ne porteront pas atteinte à ma réputation ou à ma vie privée, ou à celle de mon enfant.

 Oui  Non**Transport :**

Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par l'accueil de loisirs comprenant du transport (bus avec chauffeur, minibus, et exceptionnellement voitures particulières.)

 Oui  Non

Fait à : ..... Le : .....

Signature du père (tuteur légal ou parent 1)

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature de la mère (tutrice légale ou parent 2)

Précédée de la mention « lu et approuvé »

*Les données collectées ont pour but l'organisation et la gestion de l'Accueil de loisirs (ou du séjour). Elles ne sont en aucun cas transmises à des tiers. Conformément à la loi « Informatique et libertés » n° 78-17 du 06-01-78, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition des données vous concernant. Pour tout renseignement, merci d'adresser un courrier à*

**Familles Rurales Association des Brimbelles, 14 rue de la gare, 25560 FRASNE**