

AUTORISATIONS (signature obligatoire)

Je soussigné(e) : _____ responsable de l'enfant

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'accueil de loisirs

☐ Oui

☐ Non

Si non, lesquelles :

Déclare exacts les renseignements portés sur cette feuille, et autorise le responsable de l'ACM à prendre, le cas échéant, toutes mesures (consultation ou traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...), rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

☐ Oui

☐ Non

Autorise mon enfant à prendre les moyens de transport mis en place par l'association pour les déplacements liés aux activités.

☐ Oui

☐ Non

Autorise mon enfant à participer aux sorties de l'accueil de loisirs, aux stages ainsi qu'aux mini camps proposés dans lesquels il pourrait être inscrit.

☐ Oui

☐ Non

Autorise l'accueil de loisirs Lou Croué à diffuser et à reproduire tout enregistrement (photos, vidéos, audios) dans lesquels peut apparaître mon enfant, dans un but de communication et de « promotion » de l'association.

☐ Oui

☐ Non

☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et signé ce dernier.

Fait à Le

Certifie exact les renseignements sanitaires suivants et autorise mon enfant à venir à l'accueil de loisirs « Lou Croué » selon ses jours d'inscriptions, du 1^{er} juillet au 30 juin de l'année en cours.



Vivre en Val d'Arly
Association d'animation socio-culturelle

Signature :

Accueil de loisirs du Val d'Arly
LOU CROUÉ

FICHE SANITAIRE ANNÉE 2025/2026

ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

(Consulté régulièrement)

EN CAS D'URGENCE (différent du responsable ci-dessus) :

Personne à joindre n°1 :

n°tél :

Personne à joindre n°2 :

n°tél :

DÉPART DE L'ENFANT

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

Nom	Prénom	Lien de Parenté	Téléphone

L'enfant peut-il repartir seul chez lui ? ☐ Oui ☐ Non

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux, pouvant être utiles pour l'accueil de votre enfant ; Elle est utile pour toutes les activités de l'accueil de loisirs, et évite de vous démunir du carnet de santé de votre enfant.

Poids : Taille : Pointure :

INFORMATIONS MÉDICALES

Nom de l'assurance Responsabilité civile :
N° de Sécurité Sociale :
Adresse du Centre Payeur :
Nom du médecin traitant : Ville :

INFORMATIONS SANITAIRES

Vaccinations :
Photocopies du carnet de santé à joindre (pages vaccinations) obligatoirement (si oui, cocher la case) ☐
Si l'enfant n'est pas vacciné, fournissez un certificat de contre indication pour DTCP

L'enfant est-il sujet à	Lesquelles ?	Conduite à tenir
Allergies médicamenteuses		
Allergies alimentaires		
Asthme		
Autres		

P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) en cours : (joindre obligatoirement le protocole)

L'enfant a-t-il eu des difficultés de santé ? (de type maladies, accidents, convulsions, opérations, rééducation) ☐ Oui ☐ Non
Si oui, préciser le type et la date :

L'enfant présente-t-il une fragilité particulière pour certaines maladies ? (de type otite, angine, conjonctivite, infranrix) ☐ Oui ☐ Non
Consignes préventives ?

L'enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives et/ou dentaires ? ☐ Oui (entourer) ☐ Non
L'enfant suit-il un traitement médical ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, lequel ?
(Joindre obligatoirement ordonnance et médicaments correspondants (boite d'origine avec nom de l'enfant))

L'enfant a-t-il des contre-indications à la pratique d'activités physiques et sportives ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, lesquelles ?

INFORMATIONS PRATIQUES

L'enfant sait-il nager ?
☐ Non ☐ Il commence ☐ Il est capable de nager 50m et d'être en immersion

RAPPEL

La fiche sanitaire doit être réactualisée à chacune des périodes de présence de l'enfant. Le responsable légal de l'enfant doit informer le responsable de l'accueil de loisirs de tous changements liés à la fiche durant la période concernée.
La fiche sanitaire a une validité d'un an.
Aucun enfant ne sera accepté dans l'accueil de loisirs sans que cette fiche de liaison soit remise au préalable au responsable de l'accueil de loisirs.

Informations vous paraissant importantes à transmettre à l'équipe pédagogique pour le confort des vacances de votre enfant :