

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

| | OUI | NON | Précisez (si PAI, merci de fournir le protocole) |
|--------------------------------|-----|-----|--------------------------------------------------|
| Asthme | | | |
| Allergie(s) alimentaire(s) | | | |
| Allergie(s) médicamenteuse(s) | | | |
| Régime alimentaire particulier | | | |

AUTRES RENSEIGNEMENTS :

Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, port de lentilles, lunettes, prothèses auditives :

Médecin traitant :

Téléphone :

DROIT A L'IMAGE :

J'autorise la publication de photographies (presse locale, programmes de vacances, support vidéo, site internet et réseaux sociaux ...) où figure mon enfant. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos/vidéos ne porteront pas atteinte à la réputation ou à la vie privée.

OUI

NON

RAMASSAGE MERCREDI CAPDENAC :

Pour les enfants scolarisés sur l'école maternelle et élémentaire de Capdenac Gare (Beau Soleil, Pierre Riols)

J'autorise un animateur du centre de loisirs à récupérer mon enfant dans son école, à l'issue de sa demi-journée de classe du mercredi matin :

OUI

NON

ÉCOLE :

CLASSE :

DEPLACEMENTS - SORTIES :

J'autorise mon enfant à participer aux déplacements et sorties organisés dans le cadre du Centre de Loisirs (transfert de sites et transport : bus avec chauffeur, minibus, et exceptionnellement voitures particulières.)

OUI

NON

Je soussigné, .responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance et accepte la notice d'informations, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Tout changement relatif aux informations transmises doit impérativement être signalé au Centre de Loisirs.

Date :

Signature du Responsable légal.

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Pièces à fournir :

- Photocopie des vaccinations,
- Attestation de Quotient Familial CAF Aveyron - Janvier 2024
- Ou
- Pass Accueil MSA 2024
- Copie intégrale du dernier avis d'imposition (si non imposable) pour les familles de Capdenac-Gare et Sonnac