

Fiche individuelle de renseignements

NOM : _____ **PRENOM :** _____

ADRESSE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ **LIEU DE NAISSANCE :** _____

PARENTS

Parent 1 responsable légal de l'enfant : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Parent 2 responsable légal de l'enfant : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Parenté : _____	Parenté : _____
Civilité : _____	Civilité : _____
Nom et prénom : _____	Nom et prénom : _____
Profession : _____	Profession : _____
Adresse Mail : _____	Adresse Mail : _____
Téléphone domicile : _____	Téléphone domicile : _____
Portable : _____	Portable : _____
Autre (préciser) : _____	Autre (préciser) : _____
N° Sécurité sociale : _____	N° Sécurité sociale : _____

SANTÉ

L'enfant a-t-il des allergies : Oui Non si oui lesquels : _____

Suit-il un traitement pour cela (ou pour autre chose) : Oui Non si oui lesquels : _____

Les vaccins de l'enfant sont-ils à jour : Oui Non l'enfant porte-t-il des lunettes : Oui Non

L'enfant suit-il un régime spécial : Oui Non si oui lesquels : _____

Autres renseignements importants : _____

Autorisez-vous les responsables de la M.J.C de Coursan à prendre toute les décisions utiles à la santé de votre enfant : Oui Non

SECURITE

Autorisez vous votre enfant à rentrer seul à la fin de la journée d'A.L.S.H * : Oui Non Si oui à partir de quel heure : _____

Autorisez vous la MJC à prendre des photos de votre enfant afin de les utiliser à des fins promotionnelles : Oui Non

PERSONNES AUTORISEES OU INTERDITES A RECUPERER L'ENFANT

	Nom et prénom	Téléphones	Lien avec l'enfant
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

*la M.J.C ne pourra être tenue pour responsable en cas d'incident survenant après le départ de l'accueil de loisirs

