

Fiche sanitaire de liaison

LALP 2021-2022



Nom : Prénom :

Date de naissance : Age :

Ecole fréquentée : Classe :

Sexe: Fille Garçon

1- VACCINATIONS : joindre photocopie du carnet de vaccinations

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

2- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant les activités ? Oui _ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de Médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

RUBEOLE OUI NON	VARICELLE OUI NON	ANGINE OUI NON	RHUMATISME OUI NON	SCARLATINE OUI NON
COQUELUCHE OUI NON	OTITE OUI NON	ROUGEOLE OUI NON	OREILLONS OUI NON	

ALLERGIES :

POUSSIERES Oui Non

MEDICAMENTEUSES : Oui Non

ALIMENTAIRES Oui Non

POILS ET PLUMES : Oui Non

Autres :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

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

3- DIFFICULTES DE SANTE

Précisez si l'enfant connaît des difficultés de santé (maladie, accident, opération, hospitalisation, ...) en précisant les dates et les précautions à prendre

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

6- DEPART DE L'ENFANT

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

Si non, avec qui peut-il repartir ?.....

Personne avec qui l'enfant ne peut absolument pas repartir ?.....

10- OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES

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

DROIT A L'IMAGE – AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné, M. Mme :

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

Autorise les représentants de l'accueil collectif de mineurs de Kaleide :

- o À prendre mon enfant en photo : oui Non
- o À réaliser un film : oui Non
- o À utiliser cette/ces photo(s) pour une publication :

- sur le site Internet de l'accueil de loisirs/de l'association

- sur l'album photos/le film qui sera réalisé à l'issue du séjour

- sur tout support d'information relatif à la promotion des activités du centre/de l'association

Observations :

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par le centre de loisirs est garanti, de même que le droit de retrait.

Date et signature :

RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Tél. domicile :

Tél. portable :

Tél. bureau :

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise responsable des activités jeunesse à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

RAPPEL :

-Le responsable légal de l'enfant doit informer le responsable des activités de loisirs de tous changements liés à la fiche de liaison durant la période des activités jeunesse

- La fiche de liaison 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.