

ENFANT(S) INSCRIT(S)

NOM	Prénom	Date de naissance	Renseignements
			<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> Appareil médical <input type="checkbox"/> Autres
			<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> Appareil médical <input type="checkbox"/> Autres
			<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> Appareil médical <input type="checkbox"/> Autres
			<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> Appareil médical <input type="checkbox"/> Autres
			<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> Appareil médical <input type="checkbox"/> Autres
			<input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> Appareil médical <input type="checkbox"/> Autres

RENSEIGNEMENTS POUR ^{LE} / (LES) ENFANT(S)

- **Traitement médical** joindre IMPERATIVEMENT un PAI avec une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes, dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant avec leurs notices.) Sinon nous ne pourrons pas lui prodiguer son traitement.
- **Régime alimentaire** particulier ? OUI NON Si Oui précisez :
- **Situation de handicap** ? OUI NON Si Oui, bénéficiaire de l'AEEH ? OUI NON
- **Appareils médicaux** : lunettes, lentilles, appareil dentaire ou prothèse auditives ? OUI NON
- **Difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

• **Allergies :**

- Médicamenteuse, lequel :
 - Alimentaire, laquelle :
 - Respiratoire (graminées, animaux...), laquelle :
- La conduite à tenir en cas d'allergies :

Je soussigné, Monsieur/ Madame

- accepte que l'image et la voix de mon/mes enfants soient utilisées pour des supports de communication du centre de loisirs (bulletin municipal, site, réseaux sociaux, ...)
- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'encadrement à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- autorise mon enfant à voyager par les moyens de transport proposés

Fait à St Georges de Reneins, le.....
Signature :