

Fiche de renseignements Accueils de Loisirs



**Pour les enfants non inscrits aux services extrascolaires de la ville
(Cantine, Garderie) et non scolarisés à St Laurent**

L'enfant (un formulaire à remplir par enfant)

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

L'enfant réside : chez les parents - chez le père - € chez la mère - € chez ses tuteurs - € garde alternée

N° de sécurité sociale de l'assuré (e) auquel l'enfant est rattaché : _____

N° allocataire CAF : _____

Police d'assurance : Joindre OBLIGATOIREMENT une attestation garantissant une couverture individuelle pour les activités péri et extrascolaires

Renseignements médicaux

• Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations : (joindre la copie)

• Votre enfant est-il sujet à des problèmes *:

- | | | |
|-------------------------------|-----|-----|
| • D'asthme | OUI | NON |
| • D'allergies médicamenteuses | OUI | NON |
| • D'allergies alimentaires | OUI | NON |

Le cas échéant précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

• Votre enfant suit-il un traitement *: OUI NON

si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leurs emballages d'origines marqués au nom de l'enfant avec la notice)

• Recommandations des parents (précisez si votre enfant porte des lentilles, des lunettes, des prothèses dentaires ou auditives...) ou toutes autres informations que vous jugerez utiles :

Votre enfant suit-il un régime alimentaire *: OUI NON Préciser :

Votre enfant sait-il nager *: OUI NON (fournir le diplôme)

* OUI NON (barrer la mention inutile)

