

# FICHE SANITAIRE INDIVIDUELLE

Nom : ..... Prénom de l'enfant : .....

Né le : ..... Sexe : Garçon  Fille

Adresse de l'enfant : .....

Adresse mail de la famille : .....@.....

Personne à joindre en cas d'urgence : ..... Téléphone : ...../...../...../...../.....

Téléphone du père : ...../...../...../...../.....

Téléphone de la mère : ...../...../...../...../.....

## Vaccinations :

VACCINS	Dates du dernier rappel
➤ Antipoliomyélitique (Pentavax)	

## Allergie :

NON  OUI

Si oui précisez l'allergie : .....

Recommandations particulières des parents : .....

## AUTORISATIONS

J'autorise l'organisateur à :

	Oui	Non	Signature
➤ Prendre les mesures nécessaires par l'état de santé de mon enfant (transport, hospitalisation et intervention chirurgicales)			
➤ Remettre mon enfant en mon absence uniquement aux personnes suivantes (Nom, prénom et téléphone)			
• ..... ☎ ...../...../...../...../.....			
• ..... ☎ ...../...../...../...../.....			
• ..... ☎ ...../...../...../...../.....			
• ..... ☎ ...../...../...../...../.....			
➤ Laisser partir mon enfant seul à l'issue de l'activité périscolaire fréquentée			
➤ Prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités fréquentées et à les diffuser sur les supports communaux			

## ENGAGEMENT du responsable légal :

Je soussigné.....reconnait avoir pris connaissance des règlements intérieurs correspondant aux activités auxquelles un ou plusieurs membres de mon foyer sont inscrits.  
(Règlement consultable et téléchargeable sur le site : [www.ville-limay.fr](http://www.ville-limay.fr)).

Signature obligatoire :