

**FICHE SANITAIRE - ANIMATION ENFANCE-  
CENTRE SOCIAL DES 5 BONNIERS**

<b>NOM de l'enfant</b>		<b>PRENOM de l'enfant</b>
<b>Date de naissance de l'enfant :</b> ...../...../.....	<b>Age :</b> ..... ans	<b>QF :</b>  <b>N°allocataire CAF :</b>
<b>Parent 1</b>		<b>Parent 2</b>
<b>NOM</b> .....		<b>NOM</b> .....
<b>Prénom</b> .....		<b>Prénom</b> .....
<b>Profession*</b> .....		<b>Profession*</b> .....
<b>Adresse :</b>		<b>Tel domicile :</b> ...../...../...../...../.....
<b>Email :</b> .....@.....		<b>Tel portable:</b> 06 /...../...../...../.....
		<b>Autre (travail...):</b> ...../...../...../...../.....
		(indiquer 2 numéros minimum)
<b>Autre personne à contacter en cas d'urgence :</b>		
<b>Nom, Prénom</b> .....		<b>Téléphone</b> ...../...../...../...../.....
<b>Régime alimentaire :</b>		
<b>Classique</b> <input type="checkbox"/>	<b>Sans-porc</b> <input type="checkbox"/>	<b>Végétarien</b> <input type="checkbox"/>
<b>Allergies, antécédents médicaux, recommandations médicales :</b>		
<b>Recommandations diverses ou autre information que vous souhaitez indiquer à l'équipe d'animation:</b>		
<b>J'atteste sur l'honneur que mon enfant est à jour dans ses vaccinations</b>		
<b>Signature :</b>		

\*données confidentielles, demandées uniquement à des fins statistiques.

### AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Je, soussigné ( e ) Mme/Mr....., autorise mon enfant :

-> à quitter, seul, le centre social:

à 11h45 pour les enfants mangeant à l'extérieur

à 17h00, après l'Accueil de Loisirs

-> à quitter le centre social accompagné de( s ) personne( s ) suivante( s ):

- .....
- .....

### DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de l'Accueil de Loisirs et de nos activités, nous sommes parfois amenés à prendre des photos de groupes de vos enfants durant les activités pour illustrer notre rapport d'activités annuel du Centre Social, notre site internet ou pour réaliser une exposition destinée à vous rendre compte des activités et sorties qui leur sont proposées.

Il ne s'agit en aucun cas d'exploiter ces photographies à d'autres fins susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation de vos enfants...

**BON POUR ACCORD**

**SIGNATURE :**

**Je m'engage à signaler tout changement en cours d'année (changement de téléphone, allergie...)**

Date ...../...../.....

**Signature :**

