

Maternelle Petite Section <b>3 ans</b> <input type="checkbox"/>	Maternelle Moyenne & Gde Section <b>4 / 5 ans</b> <input type="checkbox"/>	CP / CE1 <b>6 / 7 ans</b> <input type="checkbox"/>	CE2 / CM1 / CM2 <b>8 / 10 ans</b> <input type="checkbox"/>	<b>11 / 13 ans</b> <input type="checkbox"/>	<b>14 / 17 ans</b> <input type="checkbox"/>
--	---	--	--	--	--

**VOTRE ENFANT**

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu naissance : ..... Sexe : M  F

**LE RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tel : ..... Portable : .....  
n° de sécurité sociale : ..... Mutuelle : ..... n°: .....

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

NOM - Prénom	Téléphone	Lien de parenté	Autorisée à récupérer l'enfant

NOM du médecin traitant : .....  : .....

**SANTE**

Enfant en situation de handicap  OUI  NON .....

Bénéficiaire de l'A.E.E.H (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé)  OUI  NON

Allergies Alimentaire oui  non  | Asthme oui  non  | Médicamenteuses oui  non   
Autres \_\_\_\_\_

• Cause et conduite à tenir : .....  
.....

L'enfant suit-il un traitement médical ?  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**).

Si nécessaire, autorisez-vous la MJC/Centre Social des Romains à donner à votre enfant des granules d'homéopathie d'Arnica ou de l'Apis Mellifica  OUI  NON

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

**REPAS SPECIAUX**

P.A.I.\*       Végétarien (sans viande, sans poisson)       Sans viande

**Ces informations sont à titre indicatif pour l'équipe d'animation. Aucun repas de substitution ne sera fourni.**

\* Joindre obligatoirement document médical.

**T.S.V.P.** 

## RECOMMANDATIONS UTILES (1)

Difficultés de santé particulières (Maladie, comportement, accident, crises convulsives, ...)	Recommandations / Précautions / Suivis
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**Date du dernier rappel de vaccination (fournir la copie de la page des vaccins du carnet de santé à jour) :**

<b>OBLIGATOIRE</b>	D.T. POLIO.	
<b>OBLIGATOIRE pour les enfants nés à partir de 2018</b>	R.O.R.	
	Hépatite B	
	Coqueluche	
	Méningocoque C	
	Haemophilus influenzae B	
	Pneumocoque	
<b>Recommandés</b>	B.C.G.	
	Autres (à préciser)	

<b>Maladies</b>	Angine	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Coqueluche	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Oreillons	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Otite	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Rhumatisme	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Rougeole	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Rubéole	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Scarlatine	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Varicelle	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

## AUTORISATION PARENTALE

- **Mon enfant peut rentrer SEUL à la fin de la séance du centre de loisirs :  OUI  NON**

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.

Je m'engage à indiquer toute contre-indication, médicale ou autre, pour la pratique d'une activité.

(1) Je m'engage à signaler si mon enfant est suivi par un ou des spécialistes de santé, et ce dans l'intérêt et la sécurité de l'enfant, ainsi que du collectif.

Je m'engage à signaler tout changement de coordonnées (téléphone, adresse, mail...).

Le règlement intérieur de l'accueil de loisirs est consultable sur le site internet du forum : [www.forumdesromains.org](http://www.forumdesromains.org)

**Fait à Annecy le :** ..... **SIGNATURE** précédée de la mention « **lu et approuvé** »