FICHE SANITAIRE
AUTORISATION PARENTALE
2025/2026

❑ Centre de loisirs de Faverges ❑ Centre de loisirs de Doussard ❑ Animations vacances

ENFANT (3/11 ans)

NOM : _____ **Prénom :** _____

Né(e) le : _____ **Age** _____ **ans** ❑ **Garçon ou** ❑ **Fille**

Tél. jeune (éventuellement) : _____

PARENT 1 : Nom, prénom : _____

Adresse : _____

✆ _____ Mail : _____

PARENT 2 : Nom, prénom : _____

Adresse (si différente) : _____

✆ _____ Mail : _____

Quotient familial (justificatif de la CAF ou avis d'imposition) : _____

VACCINATIONS OBLIGATOIRES (joindre copie du carnet de santé)

DTP (diphtérie, tétanos, poliomyélite) : date du vaccin ou du dernier rappel :

_____

Si l'enfant n'est pas vacciné, joindre le certificat médical de contre-indication

➢ L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes : ❑ RUBEOLE ❑ VARICELLE ❑ ANGINE ❑ SCARLATINE ❑ COQUELUCHE ❑ OTITE ❑ ASTHME ❑ ROUGEOLE

➢ L'enfant suit-il un traitement : ❑ oui ❑ non

Si oui, lequel : _____ (joindre l'ordonnance aux médicaments)

➢ L'enfant a-t-il des allergies : ❑ oui ❑ non

Si oui, lesquelles : _____

➢ L'enfant suit-il un régime alimentaire : ❑ oui ❑ non

Si oui, lequel : _____

➢ Autre(s) information(s) à signaler : _____

_____

Je soussigné(e) _____, responsable légal :

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de La Soierie à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (hospitalisation)
- certifie l'exactitude du lieu de résidence
- autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par le Centre de Loisirs du mercredi et/ou durant les vacances scolaires et/ou aux activités du secteur jeunesse
- autorise mon enfant à rentrer seul(e) : ❑ oui ❑ non
  Si non, personnes autorisées à le (la) ramener **:**
  _____
  _____

J'autorise le Centre Social de La Soierie à utiliser les photos sur lesquelles figure mon enfant pour ses documents d'information et son site internet : ❑ oui ❑ non

La Soierie a l'obligation d'informer les responsables légaux des mineurs concernés de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquelles ils participent (article L. 227-5 du Code de l'action sociale et des familles). Conformément à la loi « informatiques et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à La Soierie.

Date et signature (précédées de la mention « lu et approuvé »)