



MARCQ-EN-BARŒUL
UN ART DE VIVRE



Marcq-en-Barœul, Ville amie des enfants

VILLE DE MARCQ-EN-BARŒUL

STRUCTURES PETITE ENFANCE ET JEUNESSE

FICHE SANITAIRE

PHOTO
D'IDENTITÉ
RÉCENTE
OBLIGATOIRE

I) RENSEIGNEMENTS ENFANT

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Établissement scolaire fréquenté : _____ Classe : _____

II) RENSEIGNEMENTS PARENTS

PÈRE

Nom : _____

Prénom : _____

Tél. Dom. : _____

Tél. Prof. : _____

Portable : _____

Adresse courriel : _____

Profession : _____

MÈRE

Nom : _____

Prénom : _____

Tél. Dom. : _____

Tél. Prof. : _____

Portable : _____

Adresse courriel : _____

Profession : _____

N°SS du responsable légal : _____

Situation familiale particulière : _____

Noms et adresses des personnes à prévenir en cas d'accident : _____

Coordonnées du médecin de famille : _____

Nom de la compagnie d'assurance : _____

N° de contrat : _____

(il est vivement conseillé d'avoir une assurance responsabilité civile pour les activités)

III) RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

1- VACCINATIONS

Précisez s'il s'agit : DU D.T. POLIO DU D.T. COCQ DU TETRACOCQ D'UNE PRISE POLIO HEPATITE B	Vaccins pratiqués		Dates	
	RAPPELS			
ANTITUBERCULEUSE (BCG)	R.O.R.		AUTRES VACCINS	
DATES	DATES	DATES	DATES	
1er vaccin	Vaccin	Vaccins pratiqués		
revaccination				

SI L'ENFANT N'EST PAS VACCINÉ, POURQUOI ?

Injection du serum		NATURE	DATES

2- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes : (répondre par oui ou par non)

Rubéole	Varicelle	Angine	Rhumatismes	Scarlatine
Coqueluche	Otite	Asthme	Rougeole	Oreillons

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTES DE SANTE ET RECOMMANDATIONS :

(maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations, rééducations) PAI (protocole d'accueil individuel)

Je soussigné(e) : _____

Père, mère ou tuteur de l'enfant : _____

1. atteste avoir pris connaissance du règlement de l'Accueil de loisirs et en accepter les conditions.
2. autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs, y compris les excursions, sauf indication particulière **portée sur la présente fiche**.
3. autorise les responsables de l'Accueil de Loisirs à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence médicale et dans ce cas je m'engage à rembourser les frais médicaux éventuels.
4. Je m'engage à garder mon enfant chez moi si mon enfant présente un symptôme de maladie contagieuse, qu'il est atteint d'une affection cutanée transmissible et qu'il est porteur de poux ou de gale.

A RENSEIGNER :

- a) **Je m'engage** à venir chercher mon enfant chaque soir **avant 17 H 30.*** ou je l'inscris à la garderie jusqu'à 18h30 dernier délai
 - b) **J'autorise** mon enfant à rentrer seul après le centre.*
5. **AUTORISE* - N'AUTORISE PAS*** mon enfant à participer aux baignades en piscine et aux autres activités physiques dans le cadre de l'Accueil de Loisirs.
 6. J'ai bien noté qu'il est interdit aux enfants d'emporter de l'argent de poche, des objets de valeur (bijoux, portable, vêtement, etc) ou dangereux.
- En cas de perte ou de vol, la responsabilité de la ville ne peut être engagée.**

7. Autorisation du droit à l'image.

L'article 9 du Code Civil stipule :

- "chacun a droit au respect de sa vie privée"

- "toute personne peut interdire la reproduction de ses traits"

- "c'est à celui qui reproduit l'image d'apporter la preuve de l'autorisation"

AUTORISE* - N'AUTORISE PAS* la ville de Marcq-en-Barœul à diffuser l'image de l'enfant sur ses supports de communication internes et externes (presse, magazine municipal, site internet et réseaux sociaux).

Date : le _____

Signature : _____

* rayer la mention inutile

**DECHARGE DE RESPONSABILITE À REMPLIR SI LA PERSONNE QUI VIENT
CHERCHER L'ENFANT N'EST PAS LE RESPONSABLE LEGAL**

Je soussigné(e) :

représentant légal de l'enfant nommé ci-dessus demande au responsable de l'Accueil de Loisirs de remettre mon enfant

à M/Mme : _____

Qualité : _____

qui accepte de le prendre en charge.

Date : le _____

Signature : _____