



Nom du référent familial :

Fiche individuelle

Une fiche par personne

NOM : Prénom :

Nom et numéro de téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom + numéro de téléphone du médecin traitant :

S'il s'agit d'un enfant

Ecole fréquentée : Classe :

Nom de l'enseignant (si école primaire) :

Régime alimentaire : standard sans porc sans viande (*la viande à la cantine n'est pas halal*)
 végétarien (*pas de viande, poisson, œuf*)

Je soussigné,....., responsable légal de l'enfant,
 autorise n'autorise pas le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je soussigné(e), Mr, Melle, Mme qualité⁽¹⁾ :

- m'engage à venir récupérer mon enfant à la fin des centres de loisirs ou de l'accompagnement scolaire.
- autorise mon enfant à partir seul après la fin des centres de loisirs ou de l'accompagnement scolaire.
- autorise la personne suivante (autre que les parents) qualité⁽¹⁾ : à venir récupérer mon enfant à la fin des centres de loisirs ou de l'accompagnement scolaire.
- autorise mon enfant collégien ou lycéen dans le cadre de l'accompagnement scolaire à repartir seul dès qu'il le désire.

Attention : un certificat médical d'aptitude à la pratique des sports est obligatoire pour les ateliers sportifs et séjours.

Fait à, le

SIGNATURE