

## FICHE DE LIAISON 2022/2023

### 1. ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sexe : Féminin  Masculin

### 2. RESPONSABLES DE L'ENFANT

**Responsable 1** : Civilité : Mr.  Mme.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Numéro allocataire CAF : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone professionnel : .....

Adresse mail : .....

**Responsable 2** : Civilité : Mr.  Mme.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Numéro allocataire CAF : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone professionnel : .....

Adresse mail : .....

### 3. AUTORISATION

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant :

- Autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives  
oui  non
- Autorise mon enfant à participer aux baignades surveillées  
oui  non
- Autorise l'équipe d'animation à se déplacer avec mon enfant en transport en commun et car de location  
oui  non
- Autorise l'équipe pédagogique à prendre des photos et des vidéos durant les temps d'activités de mon enfant, ces photos pourront être utilisées à l'intérieur et à l'extérieur de la structure (exposition, brochures, gazettes, site internet...)  
oui  non

### 4. REGIME ALIMENTAIRE DE L'ENFANT

Classique  Sans Porc   
Végétarien  Panier Repas P.A.I

### 5. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

**L'enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence à l'accueil de loisirs ?** oui  non

**L'enfant dispose-t-il d'un P.A.I. (projet d'accueil individualisé) en cours :**  
oui  non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.  
**Aucun médicament ne pourra être administré à votre enfant sans ordonnance.**



