

FICHE DE LIAISON 2023/2024

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.



