

Services périscolaires de BEAUSSAIS-SUR-MER

Centre de loisirs – Garderie – Restaurant scolaire

FICHE SANITAIRE

Année scolaire 2018/2019

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

N° allocataire CAF :

J'autorise le gestionnaire du service périscolaire à consulter mon quotient familial via le service CDAP.

Nom et Prénom :

- du père :-Responsable légal OUI ou NON

- de la mère :-Responsable légal OUI ou NON

Adresse :

.....

.....

Adresse mail :

L'un des parents travaille-t-il sur Ploubalay ? oui non

Prévenir en cas d'accident :

- Mère : ☎ ☎ :

- Père : ☎ ☎ :

- Autres : ☎ ☎ :

Nom et téléphone du médecin traitant :

Précaution particulière à prendre lors d'exercices physiques :

Allergies ou intolérances (avec certificat médical) :

Traitements médicaux (avec ordonnance) :

Je soussigné, responsable de l'enfant, autorise le responsable de l'accueil périscolaire et extrascolaire à pratiquer des soins d'urgence à mon enfant et à l'hospitaliser suivant l'avis du personnel médical. Saint-Malo Dinan

J'autorise le Centre de Loisirs et la garderie à prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités, et en autorise la parution éventuelle dans les journaux Ouest France et/ou le Petit Bleu et sur la page facebook du centre de loisirs et celle de la garderie.

Les personnes autorisées à prendre l'enfant en charge à la sortie du Centre de Loisirs ou de la garderie (avec pièce d'identité) sont :

.....

.....

Je soussigné responsable de l'enfant.....ayant pris connaissance du fonctionnement et des règlements intérieurs, confirme l'inscription de mon enfant aux services périscolaires.

Date

Signature