ville Antony

Direction de l'Éducation

Fiche de Sécurité CML – 2018/2019

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance ..... **Centre :** .....

Niveau : ❑ **Maternelle** ❑ **Élémentaire** **Ecole :** .....

RESPONSABLE LÉGAL N°1	RESPONSABLE LÉGAL N°2
NOM :	**NOM :** .....
Prénom :	Prénom : .....
Adresse :	Adresse : .....
.....	.....
Profession :	Profession : .....
☎ **DOMICILE :**	☎ **DOMICILE :**
PORTABLE :	**PORTABLE :**
@ **COURRIEL :**	@ **COURRIEL :**

Renseignements médicaux

- Vaccin DTCP - date du dernier rappel: .....
- Allergies : .....
- Si allergie alimentaire PAI : ❑ OUI ❑ NON
- Si maladie chronique PAI : ❑ OUI ❑ NON
- Alimentation sans porc : ❑ OUI ❑ NON

Assurance

Nom de la compagnie .....N° de police : .....

Autorisations

Votre enfant est autorisé :

- À rentrer seul ❑ OUI ❑ NON
- À être photographié ou filmé dans le cadre des activités ❑ OUI ❑ NON
- À sortir à la piscine ❑ OUI ❑ NON

Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant : préciser le lien avec l'enfant

Nom Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

Je soussigné(e) : .....

❑ autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités proposées par le centre de loisirs.

❑ donne pouvoir à l'équipe encadrante pour que tous les soins d'urgence lui soient prodigués en cas de nécessité.

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à prévenir le service de toute modification.

Antony, le .....

Signature du responsable légal

Fiche à compléter et à donner au directeur du centre de loisirs ou à la direction de l'éducation