







Fiche de Sécurité CML – 2019/2020

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

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : Centre de loisirs(CML) :

Niveau : Maternel Elémentaire 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 compagnieN° de police :

Adresse complète :

Autorisations

Votre enfant est autorisé :

- À être photographié ou filmé dans le cadre des activités Oui Non
- À aller à la piscine Oui Non
- Autorise mon enfant à participer aux activités sportives proposées par le conseil départemental (Vacansport): Oui Non
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées avec un transport en Mini Bus : 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 et 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 :