

FICHE SANITAIRE - Année 2021-2022

ENFANT	Nom Prénom	<u>RESERVE ADMINISTRATION</u>
	Adresse	TARIF
	Né(e) le	Date Adhésion

Lieu de naissance Age : ans

Régime Général Autre régime (MSA, Maritime, SNCF)

Assurance Responsabilité Civile : nom de la Compagnie et N°

N° allocataire CAF

Quotient familial CAF

Enseignant	Classe

PARENT 1	PARENT 2
NOM : PRENOM : TELEPHONE DOMICILE PORTABLE : MAIL (obligatoire) ADRESSE :	NOM : PRENOM : TELEPHONE DOMICILE : PORTABLE : MAIL (obligatoire) ADRESSE :

AUTORISATIONS

- Hospitalisation/Intervention/Services d'Urgence
- L'enfant peut partir seul (+ de 6 ans) - Si oui à partir de quelle heure :
- Photos/Films/Diffusion (cadeaux et objets confectionnés à l'ALP)
- Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (même en cas d'urgence) : PERSONNE MAJEURE UNIQUEMENT (Autorisation écrite à défaut même pour les fratries)**

→ Téléphone

→ Téléphone

→ Téléphone

INFORMATIONS MEDICALES

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Asthme | <input type="checkbox"/> Opérations : précisez |
| <input type="checkbox"/> Lunettes | <input type="checkbox"/> Diabolo |
| <input type="checkbox"/> Allergie | <input type="checkbox"/> médicamenteuse : <i>précisez</i> |
| | <input type="checkbox"/> alimentaire <i>précisez</i> |
| | <input type="checkbox"/> PAI (Plan d'Accueil Individualisé) merci de nous fournir un exemplaire |

Maladies Infectieuses déjà déclarées : **entourer les maladies déjà déclarées**

Coqueluche Oreillons Otites Rougole Rubéole Scarlatine Varicelle Autres

Nom du médecin traitant : Téléphone :

PIECES A FOURNIR : Fournir toutes les pièces lors du dépôt du dossier

- ✓ Photocopie des vaccins (carnet de santé)
- ✓ Photocopie attestation Carte Vitale sur laquelle apparait l'enfant
- ✓ Attestation d'assurance (responsabilité civile individuelle et extra-scolaire)
- ✓ Chèque d'adhésion - 10 € - à l'ordre du Trésor Public
- ✓ Attestation CAF mentionnant le quotient familial
- ✓ PAI : fournir une copie si votre enfant est concerné

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepte dans sa totalité

Fait à

Le

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

TOUS DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS PRIS EN COMPTE