

*Cadre à remplir par la régie scolaire*

- Certificat médical : à la date du : ...../...../.....  
 Brevet de natation 25 m                       Brevet de natation +de 25 m

**Enfant**

**Nom Prénom :** .....

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

**Sexe :**     **Fille**     **Garçon**

J'autorise le responsable du centre et la mairie à utiliser les photographies ou vidéos de mon enfant sur des supports de communication

Je n'autorise pas le responsable du centre et la mairie à utiliser les photographies ou vidéos de mon enfant sur des supports de communication

**Mon enfant rentre seul à la maison aux horaires de fermeture de l'école et/ou de la garderie :**     **oui**             **non**

**Scolarité**

Nom de l'école fréquentée à la rentrée de septembre 2011 :

.....

Niveau scolaire de l'élève à la rentrée 2011 :

- Petite section             Moyenne section             Grande section  
 CP     CE1     CE2     CM1     CM2     CLIS

Régime alimentaire :             normal             modifié             PAI panier repas

**Renseignements médicaux**

Médecin traitant :

Nom/ Prénom : .....

Téléphone : .....

Adresse : .....

.....

Enfant rattaché à la Sécurité sociale :  du père  de la mère  
.....  
Autorisation d'hospitalisation :  oui  non  
L'enfant suit-il un traitement médical pendant l'accueil de loisirs ?  OUI  NON

L'enfant souffre-t-il :  
d'allergies alimentaires  oui  non  
d'allergies médicamenteuses  oui  non  
d'asthme  oui  non  
de diabète  oui  non  
de handicap  oui  non  
Si oui, lequel ? .....  
de migraines  oui  non  
d'une autre pathologie ? Si oui, laquelle ? .....  
.....

Mon enfant sait nager :  oui  non

Recommandations éventuelles de la famille :  
.....  
.....  
.....  
.....

Je, soussigné....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, intervention chirurgicale, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à ....., le .....

Signatures des représentants légaux :