VILLE DE HEM

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Pour toutes les activités péri et extrascolaires

Année 2023/2024

Enfant :

Nom – prénom…….

Date de naissance …….

◯ féminin ◯ masculin

****

◯ J'autorise la Ville de Hem à utiliser les photographies ou vidéos de mon enfant sur des supports de communication

◯ Je n'autorise pas la Ville de Hem à utiliser les photographies ou vidéos de mon enfant sur des supports de communication

****

◯ J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison aux horaires de fermeture de l'école, de la garderie, où des différentes activités auxquelles il est inscrit

◯ Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul à la maison aux horaires de fermeture de l'école, de la garderie où des différentes activités auxquelles il est inscrit

Scolarité :

Ecole fréquentée à la rentrée de septembre 2023:…….

Niveau scolaire de l'élève à la rentrée 2023 :……

◯ Très petite section ◯ Petite section ◯ Moyenne section ◯ Grande section

◯ CP ◯ CE1 ◯ CE2 ◯ CM1 ◯ CM2 ◯ CLIS

MEDECIN TRAITANT

Nom – Prénom :……..…… Téléphone :……

Adresse :…… Ville :……..…

Enfant rattaché à la Sécurité Sociale du : ○ du père ○ de la mère

L'enfant suit-il un traitement médical pendant l'accueil de loisirs ○ oui ○ non
Si oui, fournir une ordonnance du médecin

L'enfant souffre t-il :

D'allergies alimentaires	○ oui	○ non
D'allergies médicamenteuses	○ oui	○ non
D'asthme	○ oui	○ non
De diabète	○ oui	○ non
De migraines	○ oui	○ non
De handicap	○ oui	○ non

Si oui lequel ? ……

D'une autre pathologie, si oui laquelle ?.....

Mon enfant sait nager : ○ oui ○ non

Recommandations de la famille :

……

……

……

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

Fait à …….. le……

Signature des représentants légaux