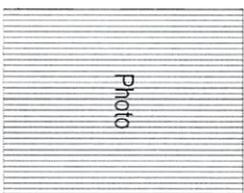


Fiche enfant



Photo

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Sexe : M F

Date de naissance :

Né (e) à :

Ecole :

L'enfant nage-t-il oui non

Uniquement l'été

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bus départ | <input type="checkbox"/> Rue Paul Roger (entrepôt Noyon Car) | <input type="checkbox"/> Bus retour | <input type="checkbox"/> Rue Paul Roger (entrepôt Noyon Car) |
| <input type="checkbox"/> Maison pour tous Saint-Siméon | <input type="checkbox"/> École Les Goélands | <input type="checkbox"/> Maison pour tous Saint-Siméon | <input type="checkbox"/> École Les Goélands |
| <input type="checkbox"/> École Marcel Provost | <input type="checkbox"/> École maternelle Jacques Prévert | <input type="checkbox"/> École Marcel Provost | <input type="checkbox"/> École maternelle Jacques Prévert |
| <input type="checkbox"/> École Weissenburger | <input type="checkbox"/> École Marcel Provost | <input type="checkbox"/> École Weissenburger | <input type="checkbox"/> École Marcel Provost |
| <input type="checkbox"/> Maison pour tous Saint-Siméon | <input type="checkbox"/> Maison pour tous Saint-Siméon | <input type="checkbox"/> Maison pour tous Saint-Siméon | <input type="checkbox"/> Maison pour tous Saint-Siméon |

Autorisation de transport avec les véhicules de la Ville de Noyon (minibus, VL, bus)

oui non

Autorisation de rentrer seul :

de l'accueil de loisirs de l'arrêt de bus

oui non
oui non

Autorisation de prises de photos et vidéos ainsi que leur publication (internet, revue, presse) sans que cela occasionne une demande spécifique

oui non

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Antécédents médicaux *Entourez les maladies que votre enfant a contractées :*

Rubéole - Angine - Varicelle - Scarlatine - Coqueluche - Orite - Asthme - Rougeole - Oreillons - Rhumatismes

Régime alimentaire spécifique :

Repas standard Repas sans porc Repas végétarien

Cas particulier à signaler (port de lunettes, appareil auditif ...) :

Allergies oui non *(Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir, présentez un certificat médical)*

Médicamenteuses :

Alimentaires :

Environnementales :

Commentaire, si besoin :

L'enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ? oui non

Précisez :

Handicap oui non

Commentaire si besoin :

L'enfant est-il soumis à un PAI (Protocole d'accueil individualisé) ou PTU (Protocole de traitement d'urgence), en accord avec le médecin scolaire ? oui non

Si oui, pourquoi :

Rappel : pour tout enfant souffrant d'allergie, d'intolérance alimentaire ou de tout autre problème de santé récurrent, un PAI devra être mis en place par les parents et établi par le médecin ou le spécialiste.

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant l'accueil ? oui non

↳ Si oui, fournir impérativement l'ordonnance

Nous attestons sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à prévenir le service Jeunesse pour tout changement essentiel.

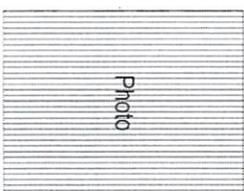
Nous attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif aux Accueils collectifs de mineurs - accueils de loisirs.

Nous certifions qu'un exemplaire nous a été remis le jour de l'inscription et nous nous engageons à nous y conformer.

Signature du ou des responsable(s) de l'enfant :

Fait à le

Fiche enfant



Photo

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Sexe : M F

Date de naissance :

Né (e) à :

Ecole :

L'enfant nage-t-il oui non

Uniquement l'été

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bus départ | <input type="checkbox"/> Bus retour |
| <input type="checkbox"/> Rue Paul Roger (entrepôt Noyon Car) | <input type="checkbox"/> Rue Paul Roger (entrepôt Noyon Car) |
| <input type="checkbox"/> Maison pour tous Saint-Siméon | <input type="checkbox"/> Maison pour tous Saint-Siméon |
| <input type="checkbox"/> École Les Goëlands | <input type="checkbox"/> École Les Goëlands |
| <input type="checkbox"/> École Marcel Provost | <input type="checkbox"/> École Marcel Provost |
| <input type="checkbox"/> École maternelle Jacques Prévert | <input type="checkbox"/> École maternelle Jacques Prévert |
| <input type="checkbox"/> École Weissenburger | <input type="checkbox"/> École Weissenburger |
| <input type="checkbox"/> École Marcel Provost | <input type="checkbox"/> École Marcel Provost |
| <input type="checkbox"/> Maison pour tous Saint-Siméon | <input type="checkbox"/> Maison pour tous Saint-Siméon |

Autorisation de transport avec les véhicules de la Ville de Noyon (minibus, VL, bus)

oui non

Autorisation de rentrer seul :

de l'accueil de loisirs de l'arrêt de bus

oui non
oui non

Autorisation de prises de photos et vidéos ainsi que leur publication (internet, revue, presse) sans que cela occasionne une demande spécifique

oui non

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Antécédents médicaux Entourez les maladies que votre enfant a contractées :

Rubéole - Angine - Varicelle - Scarlatine - Coqueluche - Oïte - Asthme - Rougeole - Oreillons - Rhumatismes

Régime alimentaire spécifique :

Repas standard Repas sans porc Repas végétarien

Cas particulier à signaler (port de lunettes, appareil auditif...) :

Allergies oui non (Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir, présentez un certificat médical)

Médicamenteuses :

Alimentaires :

Environnementales :

Commentaire, si besoin :

L'enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ? oui non

Précisez :

Handicap oui non

Commentaire si besoin :

L'enfant est-il soumis à un PAI (Protocole d'accueil individualisé) ou PTU (Protocole de traitement d'urgence), en accord avec le médecin scolaire ? oui non

Si oui, pourquoi :

Rappel : pour tout enfant souffrant d'allergie, d'intolérance alimentaire ou de tout autre problème de santé récurrent, un PAI devra être mis en place par les parents et établi par le médecin ou le spécialiste.

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant l'accueil ? oui non

↳ Si oui, fournir impérativement l'ordonnance

Nous attestons sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à prévenir le service Jeunesse pour tout changement essentiel.

Nous attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif aux Accueils collectifs de mineurs - accueils de loisirs.

Nous certifions qu'un exemplaire nous a été remis le jour de l'inscription et nous nous engageons à nous y conformer.

Signature du ou des responsable(s) de l'enfant :

Fait à le