

# Fiche Enfant 2016 - 2017

## A compléter et à déposer en Mairie

**L'enfant**

Ecole : Maternelle  Primaire  Collège

Nom - Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : Fille  Garçon

Adresse : .....

### Responsables

	Responsable légal	Conjoint
Nom - Prénom		
Adresse :	.....	.....
Téléphones :	Tél:..... Portable :..... Pro : .....	Tél:..... Portable :..... Pro : .....
Courriel :	.....@.....	.....@.....
Profession Adresse employeur		

### Autorisations

Partir Seul : OUI  NON

Personnes autorisées à prendre l'enfant (*Nom / Prénom / Téléphone*)

.....  
.....  
.....

Prise de Photo : OUI  NON

### Informations complémentaires

#### Données CAF (Joindre attestation)

Caisse d'Allocations familiales de : .....

N° Allocataire : .....

QF CAF : .....

#### Sécurité Sociale (Joindre attestation + Carte de mutuelle)

Caisse de Sécurité Sociale de : .....

N° Immatriculation : .....

### Informations médicales

	Vaccin	Fait le :	Rappel le :		Maladie :	Date :	Observation :
<b><u>Vaccinations :</u></b> (Possibilité de joindre une copie du carnet de vaccinations)				<b><u>Maladie(s) contagieuse(s) :</u></b>			
<b><u>Pratique(s) alimentaire(s) :</u></b>				<b><u>Allergie(s) :</u></b>			
<b><u>Contre – Indication :</u></b>				<b><u>Traitement ou PAI :</u></b>	Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance		

Port de lunettes : OUI  NON     Port d'un appareil dentaire : OUI  NON     Port d'un appareil auditif : OUI  NON

Pratique de Sport : OUI  NON     Accord d'hospitalisation : OUI  NON

#### Médecin Traitant :

Nom et Adresse : .....

N° de téléphone : .....

*Je soussignée, .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seuls habilités à définir l'hôpital de secteur.*

Fait à .....  
Le .....

Signature