

# Fiche Individuelle de Renseignements

Accueils Collectifs de Mineurs  
Saison 2020-2021

Nom, prénom de l'enfant  Né(e) le :

Adhésion le : ..... Sexe : M  F

Ecole : ..... Numéro de carte ..... Classe .....

Régime alimentaire : ..... Date de la mise à jour de la fiche sanitaire .....

Allergies : .....

Recommandations des parents : .....  
.....  
.....

## PARENTS DE L'ENFANT

	Rep. légal 1	Rep. légal 2
Nom, Prénom :		
Adresse du domicile :		
Tél. Domicile/Portable :		
Courriel :		

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : .....

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités  OUI  NON

Si Non, nom de la ou des personnes susceptibles de venir chercher mon enfant

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

Médecin traitant Nom : ..... Téléphone .....

Adresse : .....

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI  NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI  NON

L'enfant sait-il nager ?  OUI  NON Piscine autorisée :  OUI  NON

En cas d'accident ou incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant

Fait à ..... , le ..... Signature :