

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2023/2024

JEUNESSE

JEUNE

Garçon Fille

Nom et Prénom :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

E-mail :

Tél portable :

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :

Tél portable : Tél professionnel :

E-mail :

Nom et Prénom :

Tél portable : Tél professionnel :

E-mail :

VACCINATION

Pour les enfants nés avant 2018 : DTP Polio, ROR, BCG, Hépatite B.

Joindre **IMPÉRATIVEMENT** une copie des feuilles de vaccination du carnet de santé

DISPOSITIONS MÉDICALES

Allergies : Asthme Médicamenteuses Alimentaires

Autres :

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

Traitement médical spécifique de longue durée ? Si oui, préciser :

.....

PAI (Protocole d'Accueil Individualisé)

Est-ce que votre enfant bénéficie d'un PAI ? Oui* Non

**Si vous avez répondu oui, merci de télécharger et de renseigner le document relatif à la mise en place d'un PAI sur la Ville de Verneuil-sur-Seine.*

Le formulaire PAI doit être remis avant le 31 août à l'Accueil Éducation, 17 rue Delapierre.

REPAS

La ville propose deux types de repas, merci de choisir entre ces deux propositions :

Repas Standard Repas sans Viande

AUTORISATIONS

Le ou Les représentant(s) ou tuteur(s) légaux autorise(nt) le personnel communal à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale, rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

*En cas d'accident lors d'une activité extrascolaire, la procédure d'urgence consiste à appeler le SAMU.
En fonction des recommandations des médecins du SAMU, l'enfant peut être transféré vers un centre hospitalier.*

J'autorise mon enfant à quitter seul la structure après les temps d'activités (12h00 / 16h30 / 18h00) :

Oui

Non

J'autorise le droit à l'image pour diffusion externe à la structure (site internet, support de communication, page Facebook de l'Espace Jeunes ...) :

Oui

Non

J'autorise mon enfant à participer aux sorties, activités dont le transport est assuré par le minibus de la Ville ou un minibus de location :

Oui

Non

J'autorise mon enfant à s'inscrire seul aux activités (sorties, repas à thème, soirées, bivouacs) :

Oui

Non

Fait à :Le :

Signatures des représentants ou tuteurs légaux :