

FICHE ENFANT	
NOM et Prénom :	
Date de naissance :	
Sexe :	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Adresse :	
Niveau scolaire :	
Inscription transports scolaires	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Médecin traitant ou pédiatre	<input type="checkbox"/> Cabinet médical d'Ancenis – 170 rue du Verger - ☎ 02 40 83 14 58 Nom du médecin : ..... <input type="checkbox"/> Autre : Nom du médecin ..... Adresse : ..... ☎ : .....
Allergies :	<input type="checkbox"/> Alimentaires (à préciser) : _____ <input type="checkbox"/> Autre allergie ou maladie chronique (à préciser) : _____
Trousse d'urgence	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) devra être élaboré avec le médecin scolaire
Handicap reconnu par la MDPH	Si oui, lequel :
Habitudes Alimentaires	<input type="checkbox"/> Repas sans porc <input type="checkbox"/> Repas sans viande <input type="checkbox"/> Autres :
Port de :	<input type="checkbox"/> Lunettes <input type="checkbox"/> Lentilles <input type="checkbox"/> Prothèses auditives <input type="checkbox"/> Appareil dentaire
Problèmes de santé à signaler avec les précautions à prendre (accident, convulsions, hospitalisation, opération).	
Personnes autorisées à récupérer votre enfant ou à contacter en cas d'urgence	
Personnes autres que les parents	Nom - Prénom :
	Tél : <span style="float: right;">Lien de parenté avec l'enfant :</span>
	<input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer votre enfant <input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence
	Nom - Prénom :
	Tél : <span style="float: right;">Lien de parenté avec l'enfant :</span>
	<input type="checkbox"/> Autorisé à récupérer votre enfant <input type="checkbox"/> A contacter en cas d'urgence

Je soussigné(e) ....., représentant légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Je déclare avoir pris connaissance du règlement des activités périscolaires et m'engage à le respecter.

Date : .../.... /20....

Signature des responsables légaux :