

Fiche enfant

Nom: Prénom:

Sexe: Date de naissance: / / Age:

Test nautique

OUI (transmettre copie test)
NON

Documents obligatoires

Copie du vaccins a jour du carnet de santé :

☐ Date de dépôt : / /

Certificat Médical (transmettre un justificatif) :

Valable 3 ans ☐ Date de dépôt : / /

Quotient familial (transmettre un justificatif) :

☐ Date de dépôt : / /

Renseignements généraux

Problèmes de santé ?

.....

L'enfant a subi une opération ?

.....

Médecin à contacter:

.....

Les responsables légaux doivent contracter une assurance de responsabilité civile et dommages corporels

Nom d'assurance:

Numéro de contrat:

Votre enfant est en situation de handicap

Prévoir un entretien avant l'accueil.

Bénéficie t-il d'un suivi MDPH ? : OUI NON

Fournir l' attestation AEEH

Personnes responsables

Responsable légal et payeur

Responsable légal

Autres responsables

Noms

Prénoms

Adresses

Téléphones

Mail

Tarification selon les revenus

Caisse : Caf / Msa ,

Autres:

N° d'allocataire de la caisse :

Numéro de Sécurité Sociale :

Quotient Familial:

Date :

Autorisation(s)

Je soussigné(e)
autorise mon enfant à :

☐ Être hospitalisé ☐ Être pris en photo

☐ Rentrer seul ☐ Recevoir des soins

☐ Quartier libre ADOS

Signature des responsables :