



Fiche sanitaire accueil de loisirs

Saison 2026 2027

☐ Enfant déjà inscrit.e pour la saison 2025-2026

Merci d'écrire lisiblement et en majuscules.

1. L'enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : F ☐ M ☐ Autre ☐

2. Les responsables légaux

	RESPONSABLE LEGAL.E 1	RESPONSABLE LEGAL.E 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone		
E-mail		

• Contact d'urgence (un seul)

☐ Responsable légal.e 1 ☐ Responsable légal.e 2 ☐ autre

• E-mail de correspondance (un seul)

☐ Responsable légal.e 1 ☐ Responsable légal.e 2

• Garde de l'enfant :

☐ Conjointe ☐ Responsable légal.e 1 ☐ Responsable légal.e 2 ☐ Partagée

☐ Jugement en cours : si interdiction de prendre l'enfant, nous faire parvenir impérativement la copie du jugement

☐ Autre

3. Autres personnes habilitées à venir chercher l'enfant

• Nom : Prénom :

Tél. : Lien avec l'enfant :

• Nom : Prénom :

Tél. : Lien avec l'enfant :

• Nom : Prénom :

Tél. : Lien avec l'enfant :

Le cas échéant, personne non autorisée à venir chercher l'enfant :

4. Départ de l'enfant

J'autorise mon enfant à sortir seul.e de l'accueil de loisirs (à partir de 6 ans) :

☐ Oui ☐ Non

5. Autorisations

J'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer l'enfant pour la création de souvenirs et d'archives pendant les activités.

☐ Oui ☐ Non

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

☐ Oui ☐ Non

L'enfant est autorisé à aller à la piscine.

☐ Oui ☐ Non

L'enfant sait nager

☐ Oui ☐ Non

6. Informations médicales et importantes

• Repas

☐ Ne mange pas de porc ☐ Ne mange pas de viande

• Allergies

☐ Alimentaire ☐ Médicamenteuse ☐ Autres

Précisez.....

• Bénéficiaire de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH)

☐ Oui : à joindre impérativement ☐ Non

• Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)

☐ Oui : à joindre impérativement ☐ Non

Si oui, y a-t-il un traitement ou un protocole d'urgence ☐ Oui : lequel ☐ Non

Toute prise de médicaments nécessite une ordonnance ou un certificat médical de moins de 3 mois

• Autres recommandations utiles au sujet de l'enfant :

.....
.....

7. Vaccinations

Mon enfant est à jour dans ses vaccinations

☐ Oui ☐ Non : joindre un certificat médical de contre-indication (aucune contre-indication pour le vaccin anti-tétanique)

Dans tous les cas, joindre une copie du carnet de vaccinations à jour (Obligatoire)

8. Acceptation des conditions générales

☐ J'ai pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur du centre de loisirs.

Je soussigné.e, responsable légal.e de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le/la responsable du site à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical...) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

Fait à, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Les informations recueillies sont nécessaires à la prise en compte de votre adhésion à la MJC Palente. Elles sont également indispensables pour que votre inscription à une activité proposée par la MJC Palente soit validée. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de la MJC Palente : mjcpalente.secretariat@gmail.com
Cette fiche est obligatoire et sera conservée pour toute la durée de la saison. Elle peut être modifiée au besoin sur demande durant cette période.