

SANTE

Maladies	Angine	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Coqueluche	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Oreillons	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Otite	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Rhumatisme	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Rougeole	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Rubéole	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Scarlatine	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Varicelle	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

ALLERGIES Alimentaire oui non | Asthme oui non | Médicamenteuses oui non

• Cause et conduite à tenir :

REGIMES ALIMENTAIRES : SANS PORC - SANS VIANDE - VEGETARIEN - AUTRES
(Ces informations sont à titre indicatif pour l'équipe d'animation. Aucun repas de substitution ne sera apporté par les parents ou fourni par l'équipe d'encadrement).

PAI (joindre obligatoirement document médical)

NOM du médecin traitant : ☎ :

RECOMMANDATIONS UTILES

Difficultés de santé particulières (Maladie, accident, crises convulsives...)	Recommandations et précautions
.....
.....
.....

L'enfant a-t-il un traitement médical ? OUI NON **SI oui joindre une ordonnance récente ainsi qu'une attestation parentale autorisant la structure à donner les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).**

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise Archipel sud MJC centre social à prendre mon enfant en photo OUI NON

(La photo sera uniquement diffusée sur des supports propres à la structure : site internet, journaux, expositions etc...).

ENGAGEMENTS

Je m'engage à informer la MJC Archipel Sud Centre Social

- De l'absence de mon enfant au centre de loisirs, par téléphone au 04.50.45.71.35 et **ce avant 9h00 le matin du jour concerné,**
- Du nom des personnes autorisées à venir chercher mon enfant (celle-ci doivent être âgés d'un minimum de 16 ans),
- De tout changement concernant mes coordonnées téléphoniques ou postales,
- De toute contre indication-médicale à une activité ou autre concernant mon enfant (accompagné d'une attestation médicale).

INFORMATIONS IMPORTANTES

Je prends note que

- Tout document d'inscription incomplet avant le premier jour d'accueil pourra entraîner un refus de prise en charge de l'enfant au centre de loisirs jusqu'à sa régularisation,
- Tout objet de valeur ou bien personnel apportés par l'enfant sont sous la responsabilité des parents, Archipel Sud MJC centre social décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol,
- J'accepte le règlement intérieur du centre de loisirs (disponible au secrétariat).

Je souhaite soutenir les actions de la MJC centre social de mon quartier, je fais un don de : 10€ 20€

Fait à Annecy le :

SIGNATURE précédée de la mention « **lu et approuvé** »