

FICHE SANITAIRE DE LIAISON



Cette fiche est à renseigner obligatoirement et en totalité par le(s) responsable(s) légal(aux) de l'enfant. Merci de renvoyer cette fiche à l'adresse suivante : aheb33.1001pattes@gmail.com

Nom..... Prénom..... Age.....

Sexe : ☐ Garçon ☐ Fille ☐ Autre :.....

Je soussigné(s) Mme/Mr..... né(e) le :

Adresse complète
.....

Adresse mail.....

Tel portable.....

Numéro de sécurité social

Votre enfant a déjà contracté les maladies suivantes :

☐ Varicelle ☐ Otite ☐ Rougeole ☐ Rubéole ☐ Angine ☐ Oreillons ☐ Coqueluche

Est-ce que votre enfant a des allergies alimentaires ou régimes alimentaires particuliers (végan, végétarien...) ou autres allergies (rhume des foins, pollen...)

.....
.....

L'enfant suivra-t-il un traitement durant le séjour : ☐ Oui ☐ Non

.....
.....

Taille Poids Pointure



FICHE SANITAIRE DE LIAISON



Cette fiche est à renseigner obligatoirement et en totalité par le(s) responsable(s) légal(aux) de l'enfant. Merci de renvoyer cette fiche à l'adresse suivante : aheb33.1001pattes@gmail.com

Autorisation de prendre votre enfant en photo : ☐ Oui ☐ Non

*Les photos prises seront mises sur un groupe Whatsapp où tous les parents pourront y avoir accès. Lors de la fin du séjour le groupe Whatsapp sera supprimé et aucune photo ne sera gardée.

Votre engagement :

Pour le bon déroulement du séjour nous avons besoins des documents suivants qui devront être transmis en PJ au format PDF dans le même mail que l'envoi de la fiche de liaison :

- Photocopie recto / verso de la pièce d'identité de votre enfant
- Photocopie recto / verso de la pièce d'identité d'un des responsables légaux
- Attestation Pass nautique ou savoir nager, seul document officiel signé par un maitre nageur est accepté
- Je certifie avoir pris connaissance du programme et des activités sportives prévues lors du séjour et autorise mon enfant à pratiquer ces activités

Fait à _____

Le __ / __ / ____

Signature du responsable légal

Précédé de la mention ("lu et approuvé")