

**Enfant** : Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Sexe: Fille   
Garçon

**Renseignements médicaux :**

Médecin traitant : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ?**

Oui   
Non

Si oui, **joindre une ordonnance** récente et 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 et **aucune automédication** n'est acceptée.

**L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?**

Varicelle       Angine       Scarlatine       Rhumatisme articulaire aiguë  
 Otite       Rougeole       Oreillons       Rubéole       Coqueluche

**L'enfant fait-il des allergies ?**

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....  
.....

**L'enfant a-t-il un régime alimentaire particulier ?**

Classique       Sans Viande       PAI  (A préciser)

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisation, opérations, rééducations) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....  
.....

**Votre enfant a-t-il des besoins spécifiques ?**

Merci de prendre contact avec les directions pour toutes précisions afin que votre enfant soit le mieux accompagner durant son séjour. (Veilleuse, doudou, trouble alimentaire ...)

.....  
.....

**Recommandations utiles des parents :**

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. ? Merci de préciser : \_\_\_\_\_

*Je soussigné-e, \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant : (+ 16 ans)**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Séjours jeunes uniquement :**

J'autorise mon enfant à partir **seul** au retour du séjour :

Oui

Non

**Autorisation de prise de vue et de diffusion**

J'autorise

Je n'autorise pas

La commune de Francheville à photographier mon enfant au cours des séjours et la diffusion des images et vidéos sur les supports suivant : site internet de la ville, « Franch'mag », plaquette d'informations des activités de loisirs, réseaux sociaux de la commune, diffusion par mail du film de fin de séjour.

Fait à Francheville le

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé » :