

ENFANT

Nom : Prénom : Date naissance : ☐ F ☐ M

Ecole fréquentée :

Adresse :

N° postal : Localité :

REPRÉSENTANTS LEGAUX

Nom et prénom du **représentant légal 1**

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Email : Numéro de téléphone :

Nom et prénom du **représentant légal 2**

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Email : Numéro de téléphone :

Nom de l'assurance maladie de l'enfant :

Nom de l'assurance RC de l'enfant :

URGENCES ET SOINS

Personne à appeler en cas d'urgence (si autre que ci-dessus) :

Nom et Prénom..... téléphone Lien avec l'enfant :

Nom et Prénom..... téléphone Lien avec l'enfant :

Votre enfant souffre-t-il **d'une maladie, d'une allergie ou d'un besoin spécifique** ? ☐ oui / ☐ non

Mon enfant bénéficie d'un accompagnement spécifique en classe ? ☐ oui / ☐ non

Allergie et situation médicale particulière	Symptôme	Mesure particulière à prendre durant l'accueil	Traitement médical

Mesure de protection juridique (doit obligatoirement être accompagné du document officiel attestant de la mesure) :

J'autorise la maison de quartier de l'Étang à **photographier, filmer mon enfant dans le cadre d'animations**. Elles pourront être exposées ou visionnées dans le cadre des animations de la maison de quartier. Elles ne pourront pas faire l'objet de publication (presse, livre, dépliant, internet, etc.) ☐ oui / ☐ non

Pour les enfants dès la 5P : j'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil et j'atteste qu'il sait effectuer seul le trajet entre la maison de quartier et son domicile. ☐ oui / ☐ non

Par ma signature, j'atteste que les données fournies sont complètes et exactes.

Par ma signature, j'atteste avoir pris connaissance et approuvé le document « Charte de consentement mutuel de la Maison de Quartier de l'Étang ».

Date :

Signature du représentant légal :

⚠ Cette fiche d'information est nécessaire en cas d'urgence. Si vos données personnelles devaient changer, veuillez-nous en informer. En cas d'urgence médicale nous appellerons le 144 et toute intervention se fera à vos frais.