



Enfant :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Age : Sexe : M F
Email :

L'enfant doit venir minimum 2 fois par semaine
(journée et/ou demi-journée)

Avril

En journée

En demi-journée
(Après -midi uniquement)

Lundi 22 avril	FERIE	FERIE
Mardi 23 avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi 24 avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 25 avril <i>Intervention SITCOM</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 26 avril	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les enfants arrivent au centre de loisirs la matin entre 08h00 et 09h00,
et l'après-midi entre 13h30 et 14h00 et repartent le soir du centre entre
17h30 et 18h00

Pour les enfants ayant déjà participé aux activités 2018

Complément fiche sanitaire de liaison :

Vaccination complémentaires : oui non

Si oui là ou lesquelles : Date :

Traitement médical pendant le séjour (préciser) :

Si oui, merci de joindre l'ordonnance récente et les médicaments correspondants ; les médicaments doivent être dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant. Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.

Changement de régime alimentaire : oui non

Si oui préciser,

Tournez la fiche SVP

☐ **Avril (suite)**

Au départ du centre l'enfant est autorisé à partir seul du centre de loisirs :

☐ Oui : départ à quelle heure ? :

☐ Non (remplir les lignes dessous ; OBLIGATOIRE)

En cas de réponse négative, il sera récupéré par les personnes ci-dessous (le nom du père et de la mère doivent apparaître sur cette liste pour autorisation). Seules les personnes mentionnées seront autorisées à récupérer l'enfant.

Nom : Prénom : Qualité : ..Mère....
Nom : Prénom : Qualité : ..Père.....
Nom : Prénom : Qualité : ..
Nom : Prénom : Qualité : ..
Nom : Prénom : Qualité : ..
Nom : Prénom : Qualité : ..

Signature :

Date :