



FICHE SANITAIRE

MAIRIE DE PEYNIER / IFAC PROVENCE
Cantine et garderie post-scolaires
NAP / Aide aux devoirs / Péri-scolaire



ifac.asso.fr

MAIRIE DE
PEYNIER

Nom, Prénom : Date de naissance : ... / ... /

✱ OBSERVATIONS MEDICALES – REGIME PARTICULIER – P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé)

Problème(s) de santé (allergies, maladies, asthme, diabète, épilepsie, accidents, rééducation, contre-indication à des activités) ou recommandations utiles (lunettes, prothèse, ...)

Dans le cas d'un P.A.I, une photo de l'enfant doit être obligatoirement jointe.

.....
.....

✱ Médecin traitant : ☎ : / / / /

✱ AUTORISATION PARENTALE ET VACCINATIONS

Je soussigné(e),,
responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus :

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil collectif de mineurs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical après consultation d'un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du mineur.
- atteste sur l'honneur que mon enfant est à jour de ses vaccins.

VACCINS OBLIGATOIRES		VACCINS RECOMMANDES	
	Date du dernier rappel		Date du dernier rappel
Diphthérie		BCG	
Tétanos		Coqueluche	
Poliomyélite		Rubéole-Oreillons- Rougeole	
		Hépatite B	
		Autres	

POUR L'IFAC : fournir les copies des pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant.

✱ DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des activités que nous organisons avec votre enfant, nous pouvons être conduits à réaliser quelques photographies, individuelles et de groupe, pour alimenter nos archives et agrémenter certains documents de communication de notre accueil. L'image de votre enfant est donc susceptible de paraître dans ses documents (tout support de communication). En inscrivant votre enfant, vous acceptez de fait, cette éventualité.

Vous n'autorisez pas la diffusion de l'image de votre enfant

Fait à le.....

Signature des parents
(Précédée de la mention « **Lu et approuvé** »)