



## VOTRE ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE·S LÉGAL·E·S OU LÉGAUX

*Le parent A est celui avec qui nous communiquerons en priorité (sms/mails)*

**Parent A :**  
Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

**Parent B :**  
Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

**Personne à contacter si nous n'arrivons pas à vous joindre :**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

## AUTORISATIONS DANS LE CADRE DU SÉJOUR

Je, soussigné·e \_\_\_\_\_, autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à :

- participer à toutes les activités proposées dans le cadre du séjour
- être pris·e en photo et diffusé pour la communication de l'association Les Pieds à Terre (site web, page facebook)
- être transporté par les animateur·ices lors de déplacement pour des activités ou en cas d'urgence

## RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Régimes alimentaires, port de lunettes, lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

Antécédents médicaux, chirurgicaux ou autres considéré comme susceptible d'avoir des répercussions dans le déroulement de l'accueil :

Autres commentaires :

## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER :

- Fiche sanitaire (au dos)
- Photocopie des vaccins obligatoires
- Bulletin d'adhésion
- Règlement par chèque

## A REMPLIR AU VERSO :

Fiche sanitaire de liaison

