



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2021/2022

NOM, Prénom de l'enfant : .....

### Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM, PRENOM et TELEPHONE :

- .....

- .....

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) ?  Oui,  Non

Si oui merci de nous en fournir une copie et une photographie de votre enfant.

ALLERGIES	Oui	Non	Causes (ex : arachide, aspirine, foins...)	Traitement
Alimentaires				
Médicamenteuses				
Autres (à préciser)				
ASTHME				

Signes évocateurs et conduite à tenir en cas de crise :

.....

### Assurance scolaire :

Je déclare sur l'honneur que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et que celle-ci a été transmise au directeur de l'école de mon enfant

### Vaccinations :

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, veuillez joindre un certificat médical de contre-indication.

Vaccins obligatoires	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie		BCG	
Tétanos		Rubéole - Oreillons - Rougeole	
Poliomyélite		Coqueluche	
		Autres :	

### Hospitalisation :

Je soussigné(e), ....., père, mère, tuteur de l'enfant ..... déclare avoir pris connaissance qu'il sera fait appel au SAMU qui prendra les décisions appropriées à l'état de mon enfant (transport, admission à l'hôpital, anesthésie locale ou générale, intervention chirurgicale...) en cas de blessure ou de problème médical grave.

Le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

A.....

Signature :

## AUTORISATION PARENTALE OU DE SON REPRESENTANT LEGAL ET DROITS CONCEDES (2021/2022)

Les présentes autorisations sont accordées à titre irrévocable pour la durée de l'année scolaire en cours.

**Je soussigné(e), ..... père, mère, tuteur de l'enfant .....**

autorise  n'autorise pas

la commune de Villard de Lans à concéder un droit d'exploitation **sur les photographies** prises par ses agents et sur lesquelles mon enfant figure, et à les utiliser sur les supports de communication suivants :

- Site de la Mairie, Journaux locaux (Dauphiné Libéré, lettre aux villardiens ....)
- Diffusion par mail aux autres parents, affiches pour les expositions et pour les décorations des salles périscolaires

**Je soussigné(e), .....père, mère, tuteur de l'enfant .....**

autorise  n'autorise pas

la commune de Villard de Lans à concéder un droit d'exploitation **sur les images audiovisuelles** prises par ses agents et sur lesquelles mon enfant figure, et à les utiliser sur ses supports de communication (site de mairie).

**Je soussigné(e), ..... père, mère, tuteur de l'enfant .....**

- autorise les personnes citées ci-dessous à venir récupérer mon enfant à l'Accueil de Loisirs des Laïches (**ces personnes doivent être munies d'une carte d'identité et la présenter lors de la prise en charge de votre enfant**)

NOMS / PRENOMS (ne pas indiquer les représentants légaux)	N° de téléphone

**déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs des Laïches :**

- mis à disposition à la Mairie de Villard de Lans (service scolaire)
  - accessible sur le site internet de la Mairie et sur le portail parent
  - affiché au restaurant scolaire et dans les locaux de la garderie périscolaire
- et je m'engage à le respecter.**

À .....le .....

Signature :

