



**ACCUEIL COLLECTIFS DE MINEURS « l'île aux enfants »  
FICHE SANITAIRE  
ANNÉE SCOLAIRE 2025/2026**

**L'ENFANT CONCERNE**

NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....  GARCON  FILLE

ADRESSE FAMILIALE.....

.....  
**CLASSE** .....

**TÉLÉPHONE**

Mère : Domicile..... Portable..... Travail.....

Père : Domicile..... Portable..... Travail.....

**VACCINS OBLIGATOIRES**

- J'atteste que mon enfant a bien reçu ses vaccins obligatoires (joindre copie du carnet de vaccination avec les 1eres injections obligatoires)
- Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

**NOM – TEL – VILLE DU MÉDECIN TRAITANT** .....

**RECOMMANDATIONS UTILES** : Tout ce qui peut aider l'équipe d'animation à accompagner votre enfant dans tous les temps de sa vie en accueil de loisirs :

.....  
.....

**TRAITEMENT MÉDICAL OCCASIONNEL** : joindre une ordonnance de moins de 3 mois avec les médicaments correspondants (dans leur emballage d'origine avec la notice) marqués au nom de l'enfant dans une trousse fermée

.....  
.....

**RÉGIME ALIMENTAIRE** (pris en charge en restauration collective)

- SANS PORC  SANS VIANDE

Les autres régimes type intolérance doivent être renseignés dans le PAI.

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel de service prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant

**Merci de cocher la ou les activités pour lesquelles vous souhaitez inscrire votre ou vos enfants(s)**

- Péri-scolaire (uniquement pour les enfants de l'école André Frenod)
- Accueil du mercredi
- Accueil du mois de juillet (ouverture 3 semaines, inscriptions priorité à la semaine)

Date :

Signature :