

MEDECIN DE L'ENFANT : nom et tél. :

VACCINATIONS (partie à remplir obligatoirement ou fournir une copie du carnet de santé)

| Vaccins obligatoires | oui | non | Dates des rappels | Vaccins recommandés | Dates |
|----------------------|-----|-----|-------------------|---------------------|-------|
| Diphtérie | | | | Coqueluche | |
| Tétanos | | | | Hépatite B | |
| Poliomyélite | | | | ROR | |
| | | | | Autres (préciser) | |
| | | | | | |

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

MALADIES DEJA CONTRACTEES PAR L'ENFANT

| | OUI | NON | | OUI | NON |
|------------------------|-----|-----|------------|-----|-----|
| Rubéole | | | Coqueluche | | |
| Varicelle | | | Otite | | |
| Rhumatisme articulaire | | | Rougeole | | |
| Scarlatine | | | Oreillons | | |

ALLERGIES

OUI

NON

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si auto-médicamentation le signaler)

| | | | |
|-----------------|--|--|--|
| Asthme | | | |
| Alimentaires | | | |
| Médicamenteuses | | | |
| Autres | | | |

Veillez indiquer ci-dessous les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

| |
|--|
| |
| |

L'enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, dentaires etc ...

| |
|--|
| |
| |

AUTORISATIONS PARENTALES

Après lecture du règlement intérieur, dont un exemplaire m'a été remis ou transmis par courriel (1) le....., je soussigné(e) M..... en ma qualité de de l'enfant, déclare l'inscrire à l'Accueil de Loisirs de KEMBS et autorise la Direction à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'avèreraient nécessaires, sur avis médical, y compris un transfert en milieu hospitalier.

Par ailleurs, j'autorise ou je n'autorise pas (1) l' ALSH à utiliser et à diffuser, exclusivement à des fins non commerciales, dans les supports de communication de l'accueil, de la Commune et dans les médias, les photographies et documents audiovisuels représentant mon enfant.

Je m'engage à ne pas exercer de recours en cas de publication de ces images.

(1) rayer la mention inutile

Kembs, le

Signature, précédée de la mention "lu et approuvé" :