

FICHE DE LIAISON



ENFANT

NOM

Prénom

Date de naissance

Fille

Garçon

Téléphone (du jeune)

Mail

VACCINATIONS

Merci de nous transmettre les photocopies du carnet de santé ou des certificats de vaccination.

MÉDICAL

N° de sécurité sociale du parent couvrant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement médical ?

OUI

NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.

Allergies : ASTHME

ALIMENTAIRES

MÉDICAMENTEUSES

AUTRES

Merci de préciser

PARENT 1

Exerçant l'autorité parentale:

conjointe

alternée

exclusive

joindre justificatif

NOM

Prénom

Adresse

Cdp

Ville

Tél. domicile

Tél. portable

Mail

PARENT 2

Exerçant l'autorité parentale:

conjointe

alternée

exclusive

joindre justificatif

NOM

Prénom

Adresse

Cdp

Ville

Tél. domicile

Tél. portable

Mail

Remplir seulement
si différent du parent 1

RÉGIME

Département

Nom allocataire

N° d'allocataire

CAF

MSA

AUTORISATION

Je soussigné.e, , responsable légal de l'enfant,

- autorise mon enfant à partir seul du lieu d'accueil (château, atelier, jardin...).
- autorise mon enfant à être transporté dans un véhicule de l'association ou d'un membre de l'association dans le cadre des activités organisées par La Colporteuse.
- déclare que mon enfant sait nager (fournir un test d'aisance aquatique).
- autorise mon enfant à participer aux activités aquatiques.
- autorise les responsables à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- autorise les animateurs de la Colporteuse à prendre une ou plusieurs photographie(s), vidéo(s) ou enregistrement (s) sonore(s) de mon enfant dans le cadre des activités organisées par La Colporteuse.
- autorise La Colporteuse à utiliser l'image fixe ou mobile, ou enregistrement sonore de mon enfant pour les publications de valorisation des actions.
- déclare avoir pris connaissance de la «Charte du bien vivre ensemble» (règlement intérieur) de la Colporteuse et m'engage à la respecter.
- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurants sur cette fiche.

Sept. - Août

2023-2024

Date

Signature

Sept. - Août

2024-2025

Date

Signature

Sept. - Août

2025-2026

Date

Signature

Sept. - Août

2026-2027

Date

Signature



La Colporteuse

06 725 185 76 - Château de Sanzay - 79150 Argentonny
Siège social : 4 place Léopold Bergeon - 79150 Argentonny

) Fabrique d'Initiatives Citoyennes (

www.lacolporteuse.net

