



# FICHE DE LIAISON

## 1 – ENFANT

Nom: ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Merci de préciser : Garçon / fille

## 2 – VACCINATIONS

Votre enfant a-t-il ses vaccins à jour ? OUI / NON

## 3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

**Allergies :**    Asthme : OUI / NON    Médicamenteuses : OUI / NON    Alimentaires : OUI / NON

Autres (Précisez) : .....  
.....

**Si oui, précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :** .....  
.....  
.....

Cette allergie est-elle une contre-indication à la pratique de l'atelier ? OUI / NON  
Cette allergie nécessite-t-elle un protocole médical particulier ou un matériel médical ? OUI / NON  
➡ Si oui, joindre le protocole médical et le matériel nécessaire et prendre rdv avec l'animatrice.

**DIFFICULTÉS DE SANTÉ :** Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier (maladie, accident, crises convulsives, opération,...) qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter durant l'atelier auquel il est inscrit ? OUI / NON  
➡ Si oui précisez les dates et les **précautions à prendre** : .....  
.....  
.....

## 4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Pour la pratique de l'atelier auquel l'enfant est inscrit (Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, etc...) Merci de préciser : .....  
.....  
.....

## 5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. Fixe (et portable) :

Domicile : ..... / .....

Bureau : ..... / .....

Portable : ..... / .....

Nom et numéro du Médecin traitant (Facultatif) : .....

*En cas d'incident, j'autorise la responsable de l'atelier à prendre toutes mesures d'urgence (appel du 15, traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et autorise les médecins ou les pompiers à intervenir.*

## 6 - AUTORISATION PARENTALE

Détails des personnes autorisées à accompagner et/ou récupérer l'enfant aux ateliers :

- nom/prénom : ..... Numéro de téléphone : .....

- nom/prénom : ..... Numéro de téléphone : .....

- nom/prénom : ..... Numéro de téléphone : .....

## 7 - DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'animatrice à prendre des photos de mon enfants pour une diffusion uniquement dans le cadre de l'atelier (fiches aux autres participants).

J'autorise l'animatrice à diffuser des photos **sans les visages** pour la communication de Play it = Learn it !

## 8 - REGLEMENT INTERIEUR

Je déclare avoir lu le règlement intérieur de l'année en cours et accepter les conditions définies par ce règlement.

Je m'engage à ne pas diffuser ou copier les fiches de résumé d'atelier fournies par Play it = Learn it ! Je suis informé qu'elles sont protégées par un copyright.

*Je soussigné, .....responsable légal de l'enfant  
....., déclare exacts les  
renseignements portés sur cette fiche de liaison.*

Informations valables pour l'année	Signature
2021-2022	
2022-2023	
2023-2024	