

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant l'enfant accueilli  
(l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjours de vacances ou en accueil de loisirs)

Bonjour,

Afin de bien organiser ton accueil sur le séjour :

Nom du séjour :

.....

du ...../...../20.... au ...../...../20....

nous avons besoin de quelques renseignements te concernant :



ton nom de famille et


ton prénom :

.....

.....


ta date de naissance : ...../...../.....

  ou 


Est-ce que tu sais  ?

oui  non  avec brassards


(test d'aisance aquatique obligatoire pour tous les séjours proposant une activité aquatique telle que rafting, canoë kayak, etc...)

Quel est ton niveau en  :

débutant  confirmé

Quel est ton niveau en  :

débutant  confirmé

Quel est ton niveau en  :

débutant  confirmé

**Côté parents/responsable légal :**

Qui est le responsable légal de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Son téléphone portable : ..... téléphone fixe : .....

Son adresse mail (très important pour informer des lieux, téléphones et contacts de séjour) :

.....@.....

Quel est le nom et l'adresse du lieu de résidence de l'enfant si celle-ci est différente de celle du responsable légal (famille d'accueil, MECS, lieu de vie, etc...)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Son téléphone portable : ..... téléphone fixe : .....

Son adresse mail (très important pour informer des lieux, téléphones et contacts de séjour) :

.....@.....

**Qui doit-on contacter en cas d'urgences/nécessité :**

Son nom et prénom : .....

Son téléphone portable : .....

Son adresse mail : .....@.....

**Autorisation des parents/du responsable légal de l'enfant :**

Je, soussigné(e), Mr/Mme, .....

- avoir pris connaissance des modalités administratives, de l'organisation et du fonctionnement pédagogique (disponible sur le site [www.audesud.com](http://www.audesud.com)) ;
- certifie que l'enfant accueilli sur le séjour n'a pas de contre-indication à la pratique d'une activité physique et/ou sportive. Sinon, merci de la mentionner sur la fiche sanitaire et de joindre un certificat médical le cas échéant ;
- m'engage à rembourser l'association pour l'éventuelle avance de frais médicaux ;

autorise Audesud Vacances et ses partenaires à prendre des photos de l'enfant et à les utiliser sur tout support de communication (catalogue, réseaux sociaux, flyers, site, etc...).

Je déclare exacts les renseignements notifiés sur la présente fiche.

Fait à ..... le ...../...../20....

Signature du responsable légal, **précédée de la mention «lu et approuvé»** :

Nous avons besoin aussi de quelques renseignements sanitaires te concernant :

ton nom de famille et ton prénom :

.....  
.....

ta date de naissance : ..../..../.....

😊  ou 😞

- **Tes vaccins** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations) :

Diphtérie :  oui  non

Tétanos :  oui  non

Poliomyélite :  oui  non

Si tu n'as pas les vaccins obligatoires, il est impératif de joindre un certificat médical de non contre-indication.

- **Tes renseignements médicaux :**

Quelle est ta pointure de 🦶 ? : ..... et ta taille en centimètres ? .....

*(informations indispensables entre autres pour le matériel à adapter au séjour, mais également en cas d'urgences)*

Suis-tu un traitement médical ?  oui  non, si oui préciser : .....

Si la case « oui » est cochée, joindre impérativement une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant, avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

- **Es-tu allergique ?**

As-tu une allergie alimentaire ?  oui  non, si oui préciser : .....

As-tu une allergie médicamenteuse ?  oui  non, si oui préciser : .....

Une autre allergie ?  oui  non, si oui préciser : .....

**Dans tous les cas d'allergie, joindre impérativement un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.**

As-tu des problèmes de santé que tu souhaiterais porter à notre connaissance ?  oui  non, si oui préciser :

As-tu un régime alimentaire particulier (sans porc, sans gluten, végétarien, végétan, etc...) ?  oui  non, si oui préciser :

**Recommandations utiles des parents/du responsable** légal (port de lunettes, de lentilles, d'appareillage dentaire et/ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie, encoprésie, etc...) :

.....  
.....  
.....  
.....

Je, soussigné(e), Mr/Mme, .....  
déclare exacts les renseignements notifiés sur la présente fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de l'enfant.

Fait à .....le ..../.../20....  
Signature du responsable légal, précédée de la mention «lu et approuvé » :