



M.J.C. ABBAYE
1 Place de la Commune de 1871
38100 Grenoble
04-76-51-12-51
secretariat@mjc-abbaye.org

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2024-2025

Enfant Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Etablis. Scolaire : _____ Classe : _____ Enseignant : _____
--

Vaccinations (*se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant*).

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

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Si l'enfant suit un traitement médical, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants marqués au nom de l'enfant.

Indiquez ci-après :

Les difficultés de santé (Maladie, allergies, etc.) en précisant les précautions à prendre.

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

Recommandations utiles des parents.

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

ACTIVITES AQUATIQUES

ATTESTATION DE NAGE NAGEUR NON NAGEUR

REGIME ALIMENTAIRE

SANS VIANDE

SANS PORC

SANS REGIME

J'autorise mon enfant à partir seul(e) des activités de la MJC Abbaye :

OUI

NON

Si NON, je l'autorise à partir avec :

Nom TEL :.....

Nom TEL :.....

Nom TEL :.....

En cas d'absence de votre enfant à **l'accompagnement à la scolarité pour les collégiens**, la MJC Abbaye vous informe qu'elle n'est pas tenue de prévenir les parents de l'absence constatée de l'enfant.

La MJC Abbaye répondra à tous les parents qui souhaitent appeler pour vérifier que leur enfant est présent.

Droit à l'image

Autorise n'autorise pas mon enfant, à être pris en photo ou à être filmé dans le cadre des activités du centre de loisirs, des activités périscolaires et à l'année

Accepte..... n'accepte pas que **les images de mon enfant soient utilisées** pour la diffusion.

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

Fait à :

le :

signature :