



**oui**

**non**

Nous autorisons l'équipe de direction/d'animation, à prendre toutes les mesures utiles et d'urgences en cas d'accident impliquant mon enfant (SAMU, pompiers, hospitalisation).

**oui**

**non**

L'état de santé de mon enfant fit l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) au sein de son école :

**oui**

**non**

Si **oui**, il est obligatoire de fournir une trousse au nom de l'enfant, contenant une copie de l'ordonnance du médecin récente, les médicaments non périmés nécessaires au traitement en cas d'urgence vitale.

**Vaccination** : Etre à jour des vaccins, rappel fournir un copie du carnet de santé.

**Allergies** : Contre indication alimentaire : .....

**Sportive :**

Des sorties et activités aquatiques seront prévues au cours de l'année.

Si votre enfant ne sait pas nager, des brassards gonflables seront à fournir par vos soins.

Mon enfant sait nager :  oui  non si oui, merci de fournir l'attestation ou le diplôme signé du MNS.

Recommandations utiles, l'enfant porte des lunettes, lentilles, appareils dentaires, auditifs...

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

**SORTIE**

Mon enfant repartira avec moi-même ou avec les personnes majeures dont la liste suit.

En cas de séparation, précisez qui exerce la garde et joindre une copie du jugement.

.....  
.....

Nom	Prénom	Téléphone	Lien de parenté


Fait à : .....le : .....signature : .....