



GARDERIE LES POUSSINS
603 RUE DU CENTRE
05330 SAINT CHAFFREY

+33.(0)4.92.24.03.43 / contact@esf-chantemerle.com

FICHE SANITAIRE DE LIAISON
GARDERIE LES POUSSINS

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT

.....
Date de naissance :
Langue parlée :
Poids de l'enfant :

Eléments importants concernant sa santé (allergies, intolérances, handicap, régime alimentaire)

.....
.....

Conduite à tenir :

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

Je certifie que les vaccins de mon enfant sont à jour et apporte une copie

Signature :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PARENTS

DATES DU SEJOUR : **du** **au**

RESPONSABLES DE L'ENFANT

NOMS / PRÉNOMS.....

Adresse/hébergement au sein de la station.....

.....
.....

2 Numéros de téléphone portable :

:

je confirme avoir payé ma cotisation annuelle de 2€ à l'association de la Garderie des Poussins.
(2€/an/famille).

En tant que responsable de l'enfant sus-cité, je déclare que les renseignements sont exacts et autorise la responsable à prendre toutes les mesures nécessaires au bon état de santé de l'enfant (appel aux secours, intervention médicale, administration de médicament ou protocole sur ordonnance) .

Date : ____/____/____

Lu Et Approuvé

SIGNATURE DU/DES RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT



GARDERIE LES POUSSINS
603 RUE DU CENTRE
05330 SAINT CHAFFREY
+33.(0)4.92.24.03.43 / contact@esf-chantemerle.com

AUTORISATIONS

En tant que responsable de l'enfant j'autorise :

le personnel de l'ESF et la Garderie des Poussins à gérer les transferts en cours de ski et durant le repas

le personnel de la garderie à faire des sorties et promenades extérieures (marches, luges, jeux...)

J'autorise A venir chercher mon enfant (la carte d'identité sera demandée, personne majeure uniquement).

Droit à l'image :

prendre une photo de l'enfant

réaliser un film

publier sur le site Internet

publier sur un support d'information

produire un album à destination des parents uniquement

Date : .../.../.....

Signature