



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON POUR LES ACTIVITES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

**A REMPLIR OBLIGATOIREMENT AVANT TOUTE PRESENCE DE VOTRE ENFANT A UNE ACTIVITE MUNICIPALE**

## IDENTITE DE L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F  - M

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

Adresse : .....

## INFORMATIONS FAMILIALES ET ADMINISTRATIVES

En cas de séparation ou de divorce, garde par : la mère  le père  alternée   
(prière de transmettre une copie du jugement)

Nom de la mère : .....

Profession de la mère : .....

Tél. professionnel : .....

Tél. portable : .....

Nom du père : .....

Profession du père : .....

Tél. professionnel : .....

Tél. portable : .....

## Personnes à contacter en cas d'urgence et d'indisponibilité des parents – OBLIGATOIRE

Nom : .....Prénom : .....Qualité : .....

Tél. domicile : .....Tél. portable : .....Tél. professionnel : .....

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom et prénom : .....Tél. domicile : .....Tél. portable : .....

Nom et prénom : .....Tél. domicile : .....Tél. portable : .....

## En cas d'urgence

La Direction des accueils de loisirs est autorisée à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux rendus nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

## Droit à l'image

Autorisons la ville de Ris-Orangis à utiliser et diffuser, pour sa documentation ou sa communication (Gazette, site internet de la ville...), des photographies de mon enfant qui auraient été prises lors d'une activité proposée par la ville

Oui  - Non

