NOM DE L'ENFANT :

Date de naissance :

EMAIL : maman papa

pour l'accès portail famille

Informations

Num Allocataire : .....

☐ CAF ☐ MSA

Quotient : ☐ inf 800 ☐ sup 800

Médecin traitant : .....

Tel Médecin : ...../...../...../...../.....

Situation familiale :

☐ Marié ☐ Célibataire

☐ Divorcé ☐ Concubinage

Maman

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse :

.....

.....

.....

Tel : ...../...../...../...../.....

Port: ...../...../...../...../.....

Tel pro : ...../...../...../...../.....

Profession :

.....

Papa

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse :

.....

.....

.....

Tel : ...../...../...../...../.....

Port: ...../...../...../...../.....

Tel pro : ...../...../...../...../.....

Profession :

.....

Informations Médicales :

L'enfant suit-il un traitement pendant l'accueil :

☐ **Non** ☐ **Oui (joindre l'ordonnance)**

L'enfant est apte à la pratique d'activité sportive :

☐ **Non** ☐ **Oui (Certificat médical)**

Vaccinations effectuées (joindre photocopies) :

☐ **BCG** ☐ **Hépatite B** ☐ **Infection invasive pneumocoque**

☐ **DT Polio** ☐ **Rubéole-Oreillons-Rougeole** ☐ **Autres**

L'enfant à eu les maladies suivantes :

☐ **Rubéole** ☐ **Coqueluche** ☐ **Scarlatine** ☐ **Covid**

☐ **Varicelle** ☐ **Rougeole** ☐ **Oreillons**

Allergies connues : (joindre copie PAI)

☐ **Lactose** ☐ **Gluten** ☐ **Alimentaire**

☐ **Asthme** ☐ **Médicamenteuse**

Causes de l'allergie et conduite à tenir :

.....

.....

.....

Régimes spécifiques :

☐ **Sans porc** ☐ **Sans viande**

Droit à l'image

☐ ACTIVITÉS

☐ PROJETS VIDÉOS

☐ SITE INTERNET "ZIG'ANIM"

☐ FACEBOOK/INSTAGRAM ZIG'ANIM

Informations complémentaires :

Règlement intérieur Zig'Anim et Autorisations

Je soussigné(e) _____ responsable de l'enfant _____ certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise l'Equipe Zig'Anim à prendre le cas échant toutes les décisions médicales (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) nécessaires à la santé de notre enfant en cas d'urgence.

« Lu et Approuvé » et Signatures :