

Service jeunesse

Pré-adolescents (collégiens) Adolescents (14-17 ans)

FICHE SANITAIRE DE LIAISON - Année 2025/2026

Nom et prénor	n de l'enfant :	□ Fille □ Garçon
Date de naissa	ance : N° télép	hone mobile du jeune :
Quartier de rés	sidence :Adress	e mail :
I. Renseignen	nents familiaux	
	Mère	Père
Nom, prénom	1:	Nom, prénom :
Adresse :		Adresse (si différente) :
		, ,
Tel portable :		Tel portable :
Tel travail :		Tel travail :
Adresse mail	:	Adresse mail :
II. Renseignei	ments medicaux concernant le mineur (j	oindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination)
Nom et téléph	one du médecin traitant:	
ALLERGIES:		lon
		lon Ion
Ci qui laindra	un cortificat précisant le cours de l'allergie	les signes ávecetours et le conduite à tenir
Si oui, joinare	un certificat precisant la cause de l'allergie,	les signes évocateurs et la conduite à tenir.
•	sente-t-il un problème de santé, si oui préci	
Suit-il un traite	ment médical pendant le séjour ou l'activité	e? oui non
Si oui, joindre	une ordonnance récente et les médicamen	ts correspondants (boîtes de médicaments dans leur
	rigine marquées au nom de l'enfant avec la ment ne pourra être administré sans ordon	
Aucun medica	ment he pourta ette administre sans ordon	nance.
III- Recomma	ndations utiles des parents	
Port de lunette	es, de lentilles, d'appareil dentaire ou audit	if, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie
nocturne etc.		
	e(e)	, responsable légal du mineur, déclare exacts les
		à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le
	de l'accueil de loisirs à prendre, le cas : é de ce mineur.	échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon
	- 10 0 30	
Date :	Signatur	e:

Autorisation parentale

		*, donne mon accord pour que mon enfant * participe aux activités de loisirs, sorties		
extérieures à Moiss par ce service muni OUI □	•	ur Paris (quelques soient les moyens de transport), organisées		
J'autorise mon enfant à se faire photographier dans le cadre des activités du service jeunesse. Ces photos pourront, le cas échéant, être utilisées dans un document de communication ou mises en ligne via un média édité par la ville (Les Nouvelles de Moissy, guide de la rentrée, site internet, réseaux sociaux, etc).Les supports de communication peuvent faire l'objet d'un archivage et d'une utilisation lors d'une rétrospective. OUI NON NON				
001 🖬	NON L			
J'autorise mon enfant à rentrer seul après les activités ?				
OUI	NON	00 100 40111100 1		
	<u> </u>			
Lorsque l'activité s'achève après 21 heures, les enfants sont raccompagnés au domicile familial.				
Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du service jeunesse, consultable sur www.jeunesse-moissycramayel.com et m'engage à le respecter. Ce document est également disponible auprès de l'équipe d'animation.				
Fait à Moissy-Cramayel, le				
Signature du représentant légal Signature du jeune				

^{*} indiquer le nom et prénom