



MAIRIE DE MONTMAGNY
 10 Rue du Onze Novembre 1918
 95360 MONTMAGNY
 ☎ 01 34 28 69 00

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Famille n° 6

ENFANT né le _____

Ecole _____

Père _____

Monsieur

☎ Domicile ☎ Portable ☎ Professionnel

Courriel : _____

Mère _____

Madame

☎ Domicile ☎ Portable ☎ Professionnel

Courriel : _____

Profession _____

Profession : _____
 Employeur : _____
 Adresse : _____

Profession _____

Profession : _____
 Employeur : _____
 Adresse : _____

Observations santé _____

Observation : _____

P.A.I. _____

Oui Non

Habitue(s) alimentaire(s) _____

Pas d'habitude alimentaire

Contre-indication(s) _____

Pas de contre-indications

Allergie(s) _____

Pas d'allergies

Vaccin _____ Type _____ Date _____

Pas de vaccins

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence _____

Monsieur _____ Père
 Madame _____ Mère

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à participer à toutes les animations ou activités organisées par la structure municipale.

J'autorise le service de la vie scolaire et périscolaire à prendre toute mesure d'urgence (transport, hospitalisation...) rendu nécessaire par l'état de mon enfant.

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à être photographié dans le cadre des activités périscolaires. Ces photos pourront illustrer des articles et des documents (magazine municipal, guide de l'enfance...) mais ne pourront en aucun cas, être utilisées à des fins commerciales.

J'autorise Je n'autorise pas à organiser les trajets de mon enfant en car, mini bus ou à pied des divers services proposés.

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul :
 Centres de loisirs accueil études CLAS car

Je soussigné, _____, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à prévenir le service de toute modification (changement d'adresse, problème de santé, situation familiale...)

 MONTMAGNY, le : _____ Signature

"Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service informatique de l'organisme émetteur"