

**Fiche sanitaire de liaison
pour les activités périscolaires et extrascolaires
Année scolaire 2025/2026**

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Sexe :

Ecole fréquentée :

Niveau scolaire :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Responsable Légal 1 / Tuteur

Responsable Légal 2

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Adresse :

Adresse :

Code postal et ville :

Code postal et ville :

Téléphone portable :

Téléphone portable :

Email :

Email :

CONTACTS DE LA FAMILLE

Nom	Prénom	Téléphone portable	Lien avec l'enfant	Personne à contacter en cas d'urgence	Personne autorisée à venir chercher l'enfant
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J' autorise les personnes indiquées ci-dessus à récupérer mon enfant.

J'ai pris connaissance des informations suivantes : seules les personnes nommément désignées ci-dessus peuvent bénéficier de cette autorisation. Toute personne bénéficiant d'une autorisation devra justifier de son identité auprès de l'animateur présent à l'accueil.

ENFANT AUTORISE A SORTIR SEUL (seulement pour les enfants en élémentaire)

J'autorise mon enfant à partir seul des activités périscolaires auxquelles il est inscrit , selon les jours de présence qui ont été réservés :

- | | | |
|---|---|------------------------------------|
| Activités périscolaires du soir (lundi, mardi, jeudi et vendredi) | <input type="radio"/> Oui à 17h00 | <input type="radio"/> Non |
| Etudes dirigées, Clas (lundi, mardi, jeudi et vendredi) | <input type="radio"/> Oui à 17h45 | <input type="radio"/> Non |
| Accueil de loisirs élémentaire mercredis et vacances | <input type="radio"/> Oui à 13h30 - 14h00 | <input type="radio"/> Oui, à 17h00 |
| | | <input type="radio"/> Non |

