



# FICHE DE LIAISON 2020-2021

Ce document sera transmis aux équipes d'animation sur site. Il permet de délivrer aux animateurs les informations nécessaires à une prise en charge de votre enfant en toute sécurité.

**Nom, téléphone et adresse du (des) responsable(s) de l'enfant :**

..... ☎ .....

📧 .....

..... ☎ .....

📧 .....

## ENFANT :

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../..... **Classe :** .....

**Ecole :** ..... **Accueil de Loisirs :** .....

### Personnes majeures à contacter et autorisées à chercher l'enfant

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone

J'autorise mon enfant à repartir seul (âgé de 7 à 11 ans)  oui  non

Si oui, à quelle heure ? .....

## Informations relatives à la santé de l'enfant :

Joindre **obligatoirement** LES COPIES NOMINATIVES DES PAGES DE VACCINATION DU CARNET DE SANTE

Nom et tél. du médecin traitant.....

L'enfant souffre-t-il d'une allergie ?

Allergies alimentaires :  oui  non

.....  
**Si oui**, un projet d'accueil individualisé (PAI) doit être mis en place (*fournir une copie du PAI*)

Autres allergies : .....

Conduite à tenir : .....

Un PAI est-il mis en place pour votre enfant (autre qu'allergie) ?

oui  non

**Si oui**, merci d'indiquer les éléments que vous jugez utiles de porter à notre connaissance pour l'accueil de votre enfant

.....  
.....

Observations particulières (Port de lunettes, intervention chirurgicale, précautions particulières à prendre...)

.....  
.....

**Je soussigné(e), ..... responsable légal(e) de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de mon enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou service d'urgence.**

A....., le ..... Signature :

## Autorisation photographique :

**J'autorise la Ville de Belfort et le Grand Belfort Communauté d'Agglomération à photographier mon enfant et à utiliser son image.** En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise la Ville de Belfort et le Grand Belfort Communauté d'Agglomération à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente. Les collectivités mentionnées ci-dessus pourront exploiter et utiliser ces photographies intégralement ou par extraits, à des fins de communication en les diffusant sur ses différents supports (internet, publications, etc.) pour une durée maximum de trois ans.

oui  non

A....., le ..... Signature :