

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Date de naissance & âge :

DOCUMENTS A FOURNIR

- Copie des vaccinations à jour
- Certificat médical obligatoire pour les activités sportives ainsi que les séjours & vaccinations à jour
- Copie du Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ou tout autres documents nécessaires pour l'accompagnement de votre enfant
- Copie de l'ordonnance si traitement

VACCINS

Je certifie sur l'honneur que mon enfant est à jour de ses vaccins

Joindre les photocopies du carnet de santé (vaccins + maladie)

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

MALADIE

L'enfant suit-il un traitement médical : OUI / NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origines marquées au nom de l'enfant).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

J'autorise Espace Centre à hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

OUI NON

ALLERGIES

Asthme : OUI / NON Alimentaire : OUI / NON

Médicamenteuse : OUI / NON Autres :

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : OUI / NON

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

HANDICAP

Votre enfant est-il en situation d'handicap ou en cours de reconnaissance :

OUI/ EN COURS / NON

Si oui, afin de l'accompagner au mieux merci de préciser :

RECOMMANDATIONS UTILES

Indiquez les difficultés de santé (maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisation, opérations, rééducation, handicap....) en précisant les précautions à prendre :

IMPORTANT

Si votre enfant a un **Projet d'Accueil Individualisé** ou présente des **troubles** (handicap, maladie...), il incombe de votre responsabilité de demander un rendez-vous avec la responsable jeunesse pour obtenir un accord avant toute inscription. L'accueil de votre enfant pourrait-être interrompu s'il y a une notion de mise en danger pour lui-même, les enfants ou les encadrants.

Calais, le Signature.....