



A renvoyer impérativement par courrier avant le début du séjour de votre enfant

OBJET : FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles pendant le séjour de votre enfant.

NOM et PRENOM de l'enfant : Date du séjour :

Monsieur, Madame

Selon la législation en vigueur dans les **Centres de Loisirs Sans Hébergement (C.L.S.H)**, tous les enfants accueillis dans notre centre doivent avoir subi les vaccins obligatoires : (BCG, diphtérie, tétanos et poliomyélite) et être en bonne santé

Je soussigné(e) Mr ou Mme..... certifie que les vaccinations de mon enfant.....sont à jour

Votre enfant a t'il subi des difficultés de santé (précisez les dates) :
(maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisation, opérations, rééducations, symptômes COVID-19)

Recommandations des parents :

Actuellement l'enfant suit-il un traitement ? NON OUI si oui lequel ?
Si l'enfant doit suivre un traitement pendant le séjour, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments

Responsable de l'enfant :

NOM : Prénoms : E-mail :
ADRESSE (pendant la période du séjour) :

N° SS : n° tel dom : travail : mobile:

Adresse du centre payeur :

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Dates : Signature : _____

✕

OBJET : FICHE TRANSPORT

(En cas de doute sur la situation de l'arrêt de car choisi, merci de nous téléphoner)

NOM et PRENOM de l'enfant: Arrêt :

Afin d'éviter tout problème pouvant survenir après la sortie du car lors du trajet retour, merci de bien vouloir choisir une des deux options proposées ci-dessous :

OPTION 1

En mon absence à l'arrêt de car à l'horaire prévu, je décharge l'Association PSE de toutes responsabilités concernant la surveillance de mon enfant, dès sa sortie du car, à l'arrêt et à l'horaire prévus lors de l'inscription.

OPTION 2

En mon absence à l'arrêt de car à l'horaire prévu, je souhaite que mon enfant reste dans le car jusqu'au terminus GRENOBLE (place de Verdun IUT GEA 18h25)

Je m'engage à payer directement au responsable du ramassage 5 euros par tranche de 15 minutes de retard après 18h25. Tout 1/4 d'heure commencé sera dû.

NB : Si une autre personne que les parents ou du responsable habituel de l'enfant doit récupérer votre enfant, merci de cocher l'option 1.

IMPORTANT : le lieu de ramassage doit être le même à l'aller et au retour.

Date : Signature des parents ou des responsables de l'enfant :

