



SERVICE ENFANCE / MAIRIE DE JULLY

FICHE SANITAIRE 2025-2026



Photo
Facultatif

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Garçon ☐ Fille ☐

Adresse de l'enfant : _____

Ville et code postal : _____

Nombre de frères : _____ Nombre de sœurs : _____

Sait nager seul :
☐ OUI ☐ NON

Classe : _____ Ecole Fréquentée : ☐ Ecole maternelle « La clé des champs »

☐ Ecole élémentaire « Jean de la Fontaine »

☐ Autre : _____

N° Allocataire CAF : _____

	PARENTS 1	PARENTS 2
NOM		
Prénom		
Date de naissance		
Tel Portable		
E mail		
Adresse (si différente)		
Profession		
Lieu de travail		
Tel Travail		

Situation familiale des parents :

☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Concubin ☐ Célibataire ☐ Divorcé (Séparé) ☐ Veuf

Responsable de l'enfant : ☐ MERE ☐ PERE ☐ AUTRE : _____

De quel Régime dépendez-vous : ☐ Régime Général ☐ Régime Agricole ☐ Autre (SNCF, EDF...)

PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT (en dehors des parents)			
NOM	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

J'autorise mon enfant à rentrer seul : ☐ NON ☐ OUI Horaires : _____

RESTAURATION

Type de repas : ☐ Classique ☐ Sans viande

INFORMATIONS MEDICALES

MÉDECIN TRAITANT :

N° Sécurité Social :

NOM	Téléphone	Adresse

☐ Mon enfant a un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) - **Fournir les documents svp**

Allergie(s)	Conséquences liées aux allergies	Conduite à tenir

ATTENTION !!! Pour tout enfant allergique, il est impératif de rencontrer l'équipe de direction de l'Accueil de loisirs afin de mettre en place un PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (P.A.I)

L'Accueil de Loisirs s'engage à accueillir les enfants allergiques, il est donc important que les allergies soient bien signalées.

Néanmoins, un incident peut vite arriver et la responsabilité de l'Accueil de Loisirs ne pourra être engagée.

Informations complémentaires que vous souhaiteriez nous communiquer :

Je soussigné(e) RESPONSABLE (Nom, Prénom) : _____

de l'enfant (Nom, Prénom) : _____

✍ Autorise la direction de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

✍ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (à récupérer à la Mairie ou à l'accueil de loisirs ou consultable sur <http://www.juilly77.fr/fr/information/48455/accueil-loisirs-abracadabra>) et m'engage à le respecter.

✍ Autorise à afficher la (les) photographie(s) de mon enfant dans le cadre ☐ OUI ☐ NON des activités de l'Accueil (ex : Affichage, exposition dans les locaux)

✍ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et toutes les ☐ OUI ☐ NON sorties organisées par l'Accueil de Loisirs

Fait le _____ à _____

Signatures