



FICHE DE LIAISON

1 – ENFANT

Nom: Prénom :

Date de naissance : / /

Merci de préciser : Garçon / fille

2 – VACCINATIONS

Votre enfant a-t-il ses vaccins à jour ? OUI / NON

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Allergies : Asthme : OUI / NON Médicamenteuses : OUI / NON Alimentaires : OUI / NON

Autres (Précisez) :
.....

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :
.....
.....

Cette allergie est-elle une contre-indication à la pratique de l'atelier ? OUI / NON

Cette allergie nécessite-t-elle un protocole médical particulier ou un matériel médical ? OUI / NON

➡ Si oui, joindre le protocole médical et le matériel nécessaire et prendre rdv avec l'animatrice.

DIFFICULTÉS DE SANTÉ : Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier (maladie, accident, crises convulsives, opération,...) qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter durant l'atelier auquel il est inscrit ? OUI / NON

➡ Si oui précisez les dates et les **précautions à prendre** :
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Pour la pratique de l'atelier auquel l'enfant est inscrit (Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, etc...) Merci de préciser :
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Tél. Fixe (et portable) :

Domicile : /

Bureau : /

Portable : /

Nom et numéro du Médecin traitant (Facultatif) :
.....

☐ *En cas d'incident, j'autorise la responsable de l'atelier à prendre toutes mesures d'urgence (appel du 15, traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et autorise les médecins ou les pompiers à intervenir.*

6 - AUTORISATION PARENTALE

Détails des personnes autorisées à accompagner et/ou récupérer l'enfant aux ateliers :

- nom/prénom : Numéro de téléphone :

- nom/prénom : Numéro de téléphone :

- nom/prénom : Numéro de téléphone :

7 – DROIT A L'IMAGE

☐ J'autorise l'animatrice à prendre des photos de mon enfants pour une diffusion uniquement dans le cadre de l'atelier (fiches aux autres participants).

☐ J'autorise l'animatrice à diffuser des photos **sans les visages** pour la communication de Play it = Learn it !

8 – REGLEMENT INTERIEUR

☐ Je déclare avoir lu le règlement intérieur de l'année en cours et accepter les conditions définies par ce règlement.

☐ Je m'engage à ne pas diffuser ou copier les fiches de résumé d'atelier fournies par Play it = Learn it !
Je suis informé qu'elles sont protégées par un copyright.

*Je soussigné,responsable légal de l'enfant
....., déclare exacts les
renseignements portés sur cette fiche de liaison.*

Informations valables pour l'année	Signature
2025-2026	
.....-.....	
.....-.....	