



Poule Renard Vipère

Dans le cadre des activités que nous organisons sans votre présence ou celle d'un adulte responsable de l'enfant (parents, familles, assistante maternelle...), nous vous demandons de bien vouloir remplir ces documents.

AUTORISATION DE PARTICIPATION

Nous, soussignés : et

Responsables légaux de l'enfant :

Nom : Prénom :

Né le :

Acceptons que notre enfant participe à toutes les activités proposées par l'association Poule Renard Vipère dans le cadre des ateliers auxquels il est inscrit.

Dans le cas où vous souhaitez que votre enfant ne participe pas à certaines activités, merci de nous les préciser ici :

.....
.....

Avons connaissance des risques mesurés pouvant être pris lors d'activités pédagogiques dans la nature (utilisation d'outils, grimpe d'arbres, feu, morsures de tiques, piqûres de moustiques...).

Autorisons les animateur.ices de l'association Poule Renard Vipère à prendre toute mesure rendue nécessaire par l'état de l'enfant (gestes de 1er secours, hospitalisation, interventions médicales...).

Fait à, le

Signatures des responsables légaux :

FICHE SANITAIRE

1. *Enfant*

Nom : Prénom :

Date de naissance : Genre :

Adresse d'habitation :

.....
.....

Nom du médecin traitant :

Numéro du médecin :

Allergies connues, soins et traitements particuliers :

En cas de prise de médicament nécessaire pendant l'atelier, merci de joindre l'ordonnance ainsi qu'une autorisation nous autorisant à administrer le traitement.

Renseignements particuliers (par exemple, des peurs et craintes de l'enfant qui pourraient le perturber pendant le déroulé de nos ateliers) :

*En cas d'urgence, l'enfant est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est avertie le plus rapidement possible.
Ce document est remis au service d'urgence.*

2. Responsables légaux

Responsable légal 1 :

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse d'habitation :
.....
.....

N° de téléphone 1 : N° de téléphone 2 :

Adresse email :

Responsable légal 2 :

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse d'habitation :
.....
.....

N° de téléphone 1 : N° de téléphone 2 :

Adresse email :

3. Personnes autorisées à récupérer l'enfant à prévenir en cas d'urgence en l'absence des responsables légaux

Personne 1 :

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant :

N° de téléphone 1 : N° de téléphone 2 :

Adresse email :

Personne 2 :

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant :

N° de téléphone 1 : N° de téléphone 2 :

Adresse email :

Fait à, le

Signatures des responsables légaux précédées de la mention «lu et approuvé» :