

2 - FICHE DE LIAISON (Un exemplaire par enfant)
Pour la validation du dossier : tous les éléments doivent être complétés

ENFANT : Nom et prénom : né(e) le :

INFORMATIONS MÉDICALES :

Médecin traitant Téléphone médecin

Votre enfant a-t-il un problème particulier de santé ? Oui Non

- Votre enfant a-t-il un handicap ? Oui **Joindre une copie de la notification AEEH** Non
- Votre enfant a-t-il un PAI (projet d'accueil individualisé) ? Oui **Joindre une copie du PAI** Non
si oui : Alimentaire (allergie, intolérance, etc...) : **Panier repas à fournir** Médical (asthme, autre...)
- Votre enfant a-t-il ses vaccins à jour ? Oui Non **Joindre une copie des vaccinations**
 - ◆ Date des dernières vaccinations D.T.P. :
 - ◆ Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical récent de contre-indication.

AUTORISATION : Mon enfant peut **rentrer seul** de l'accueil du soir : Non Oui : 17H 18H autre

ASSURANCES : Votre enfant a-t-il une assurance extra-scolaire «Responsabilité Civile» et «Individuelle» ?

Oui Non - Assureur :

PÉRISCOLAIRE - ÉCOLES DE BAGNERES-DE-BIGORRE UNIQUEMENT :

. TRANSPORT SCOLAIRE : Arrivée en bus : Oui Non / Départ en bus : Oui Non

. RÉSERVATIONS ACCUEIL/RESTAURANT SCOLAIRE : Oui Non

► **Je réserve les repas à l'année scolaire** : lundi mardi jeudi vendredi

ou je réserve les repas à la période : **PÉRIODE 1 (sept/oct)** lundi mardi jeudi vendredi

► **Je réserve l'accueil du matin** : lundi mardi jeudi vendredi

Je réserve l'accueil du soir : lundi mardi jeudi vendredi

Gestion des modifications via l'espace famille (voir délais dans règlement intérieur)

RESTAURATION : Si votre enfant mange à la cantine : Menu classique Menu sans porc

DROIT A L'IMAGE :

- J'autorise l'utilisation de **photos** de mon enfant uniquement pour des supports de communication de la structure
Exemple : journal du centre de loisirs, newsletter, etc... Oui Non

COMMUNICATION :

- J'autorise l'utilisation par la structure de mon adresse **mail** pour communiquer et recevoir des informations
Exemple : relance des réservations des repas, activités pour les familles/enfants, etc... Oui Non

CERTIFICATION :

Je déclare exacts les éléments renseignés et m'engage à signaler tout changement,

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Restaurant Scolaire et/ou du Centre de loisirs, ainsi que le «règlement général de protection des données»
- J'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires à l'état de santé de mon enfant (hospitalisation)

Nom du signataire : à : le :