



# Fiche de renseignements

**Enfant** : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Garçon  Fille

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

Allergies : Asthmes : oui  non  Alimentaires : oui  non

Vaccins à jour : oui  non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, la signaler) :

---

---

---

Indiquez ci-après : Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

---

---

---

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... précisez :

---

---

---

Responsable légal de l'enfant :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Personne autorisée à venir chercher l'enfant :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

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

Je déclare avoir connaissance des conditions de garde de mon enfant.

Date :

Signature précédée de la mention LU ET APPROUVE