

FICHE DE LIAISON – SORTIES

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Droit à l'image : OUI NON

Allergies / PAI : OUI NON

Cause de l'allergie :

.....

Asthme : OUI NON

Recommandations utiles des parents (port de prothèses, lunettes,
lentilles ...) :

.....

Responsable légal de l'enfant pendant les sorties :

Nom de la mère :

Téléphone :

Nom du père :

Téléphone :

*Je soussigné
responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés
sur cette fiche et autorise les services municipaux à prendre, le cas
échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations)
rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date : / /

Signature :