

Mairie de Lans en Vercors – Accueil de loisirs municipal LA PASSERELLE

Accueil périscolaire - Accueil extrascolaire - Restauration scolaire

Photo récente Pas d'agrafe



Merci

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2025/2026

NOM, Prénom de l'enfant :									
Date de naissance : Section :	/ Co	mmu	ne de scolarisation :						
Représentant légal 1 NOM Prénom : N° portable :			Représentant légal 2 NOM Prénom : N° portable :						
Autre personne à contacter en cas d'urgence si les responsables 1 et 2 ne sont pas joignables NOM Prénom : N° portable :									
RENSEIGNEMENTS MEDICAUX									
➤ Votre enfant bénéficie-t-il d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) ? Oui Non Si OUI en fournir obligatoirement une copie									
ALLERGIES Alimentaires Médicamenteuses Asthme Autres (à préciser)	Oui	Non	Causes (ex : arachide, aspirine, foins)						
Signes évocateurs Conduite à tenir en cas de crise									
 Médication périscolaire : Attention aucun médicament ne peut être administré sans ordonnance médicale. Vaccinations : joindre impérativement une copie de toutes les pages de vaccination du 									
 carnet de santé. Rappel: https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F767 Pour les enfants nés avant le 1er janvier 2018, la vaccination contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite (DTP) sont obligatoires Pour les enfants nés après le 1er janvier 2018, la vaccination contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite (DTP), la coqueluche, les infections invasives à Haemophilus influenzae de type b, l'hépatite B, les infections invasives à pneumocoque, le méningocoque de sérogroupe C, la rougeole, les orillons et la rubéole sont obligatoires. 									
URGENCES MEDICALES									
Je déclare avoir pris connaissance qu'il sera fait appel au SAMU qui prendra, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de mon enfant.									
Date/_	/		Signature : Tournez SVP →						



FICHE D'AUTORISATIONS 2025/2026



Je	soussigné(e),		responsable légal de l'enfant nommé précédemment,						
- [autorise	n'autorise pas	mon enfant à participer aux sorties extérieures organisées par La Passerelle						
- [autorise	n'autorise pas	La Passerelle à assurer son transport dans le cadre des sorties extérieures						
- [autorise	n'autorise pas	La Passerelle à photographier mon enfant dans un but d'affichage et de diffusion locale						
- autorise les personnes majeures citées ci-dessous à venir récupérer mon enfant à La Passerelle (cantine, péri et extrascolaire) :									
	NOM, Prénoi	m		N° de portable	Lien avec l'enfant				