Commune de Chalezeule – Service Animation – Accueil de loisirs

Année scolaire 2015/2016

FICHE SANITAIRE

Autorisation

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur …….....

En qualité de mère, père, tuteur légal, de
.....
.....
.....
.....

autorise la Commune de Chalezeule
à conserver la fiche sanitaire de liaison de notre/nos enfant(s)
pour l'année 2015-2016
et s'engage à apporter les modifications nécessaires en cas de changement.

Chalezeule, le .....
Signature

Nom et adresse du médecin traitant
Tél

N° de sécurité sociale
Mutuelle +N°

A fournir
- ☐ Certificat allergies *si besoin* (allergie alimentaire, médicamenteuse…)
- ☐ Photocopie Vaccinations