



# Fiche sanitaire de liaison pour les mineurs

## 2022-2023



MJC MUTUALITE – 10 rue Joseph Chanrion – 38000 GRENOBLE - 09/79/04/71/79

**Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pour les activités, l'accueil de loisirs et les séjours de l'enfant ou du jeune dans le cadre de la MJC**

**1 – L'ENFANT** : NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....  Garçon  Fille

ÉTABLISSEMENT (préciser le site) : ..... Classe et nom du prof (ou P.principal) : .....

Collégiens / Lycéens (accueil jeunes) : Téléphone portable perso : ...../...../...../...../.....

**2 – RESPONSABLES DE L'ENFANT** :  Mariés  Pacsés  Divorcés  Séparés  Union libre

**MÈRE** : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Profession : ..... Téléphone portable : ...../...../...../...../.....

Téléphone domicile : ...../...../...../...../..... Autre numéro (.....) : ...../...../...../...../.....

E-Mail (en majuscules):..... Quotient : .....

N° de sécurité sociale : ..... N° d'allocataire CAF : .....

**PÈRE** : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Profession : ..... Téléphone portable : ...../...../...../...../.....

Téléphone domicile : ...../...../...../...../..... Autre numéro (.....) : ...../...../...../...../.....

E-Mail (en majuscules) : ..... Quotient : .....

N° de sécurité sociale : ..... N° d'allocataire CAF : .....

### **3 - INSCRIPTION AUTOMATIQUE : Accueil de Loisirs Enfance/jeunesse, Mercredi :**

J'autorise la MJC à inscrire automatiquement mon enfant à l'accueil de loisirs de la MJC Mutualité, tous les mercredis de l'année scolaire, en cas d'oubli de ma part pour faire l'inscription avant le 1<sup>er</sup> lundi du mois, avant 10h.

**Oui**  Non. **Si oui**,  Repas et après-midi  Uniquement pour les repas  Uniquement pour les après-midis **4**

#### **- TRANSFERT de l'enfant de son établissement scolaire à la MJC Mercredi et en périscolaire de la MJC :**

J'autorise la MJC à récupérer mon enfant/jeune à la sortie de son établissement scolaire :

Catégorie et nom de l'établissement : ..... CLASSE et nom du professeur ou du professeur principal : ..... ADRESSE : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone de l'établissement : .....

Nom, prénom du référent périscolaire de l'établissement : .....

### **5 - AUTORISATION de droit à l'image**

J'autorise  je n'autorise pas, mon enfant à être filmé ou photographié dans le cadre des activités de la MJC Mutualité

J'autorise  je n'autorise pas, la diffusion sur Internet, blog, Facebook, YouTube, Instagram

### **6 - AUTORISATION de sortie**

J'autorise  je n'autorise pas, mon enfant à rentrer seul à la maison (**pour les enfants de 10 ans et plus**)

**J'autorise les personnes (ayant au moins 16 ans) à venir récupérer mon enfant (nom, qualité, et n° de téléphone) :**

...../...../...../...../.....

...../...../...../...../.....

### **7 - RÉGIMES ALIMENTAIRES** : Mange de tout Sans viande

**Allergies alimentaires**  non  oui, précisez : ..... ; PAI  non  **oui**, donnez la photocopie et les documents du PAI scolaire) : .....

8 – **CERTIFICAT MÉDICAL de non contre-indication à la pratique sportive** (précisez les différents sports pratiqués ; certificat valable un an de date à date) **à fournir.**

9 - **VACCINATIONS** (Joindre obligatoirement une photocopie des vaccinations du carnet de santé de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B *	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole *	
Poliomyélite				Coqueluche*	
<b>Ou DT polio</b>				BCG	
<b>Ou Tétracoq</b>				Méningocoque C*	
				Haemophilus influenza b*	
				Pneumocoque*	
				Autres (préciser)	

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication ; attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

\*Tous les enfants nés à partir du 01/01/2018 devront, pour être accueillis en 2022/2023 à la MJC, avoir aussi obligatoirement ces vaccins cités ci-dessus.

10 - **RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX concernant l'enfant**

L'enfant suit-il un traitement médical durant ses activités dans le cadre de la MJC  non  oui, joindre obligatoirement l'ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant, avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole :  non  oui ; Varicelle :  non  oui ; Angine :  non  oui ; Oreillons :  non  oui ; Scarlatine :  non  oui ; Coqueluche :  non  oui ; Otite :  non  oui ; Rougeole :  non  oui ; Rhumatisme articulaire aigu :  non  oui

Allergies : Asthme oui  non

Médicamenteuses oui  non

Autres \_\_\_\_\_

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

.....  
 .....

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

.....  
 .....

11- Recommandations utiles des parents

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

.....  
 .....

L'enfant a-t-il des problèmes d'énurésie ?

NON

OCCASIONNELLEMENT

OUI

S'il s'agit d'une fille, a-t-elle ses règles ?

NON		OUI	
-----	--	-----	--

**Observations diverses**

.....

.....

**12 – MÉDECIN TRAITANT de l'enfant ou du jeune**

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

Adresse mail : .....

12- **RÈGLES d'annulation** : Mercredi : pour toutes annulations effectuées **après le jeudi 10h** pour le mercredi suivant, **la journée et les repas seront dus** ; **Périodes de vacances** : pour toute annulation effectuée **après le jeudi 10h** pour la semaine suivante, la journée et les repas seront dus. **La MJC retiendra dans tous les cas 10% de frais d'annulation sur le paiement total de toutes les activités même sur présentation d'un justificatif (maladie, mutation professionnelle).**

**En cas de pandémie, la MJC se réserve le droit de garder une partie des cotisations (40%) versées par les adhérents.**

13- **En cas de pandémie** : la MJC Mutualité mettra en place un protocole sanitaire qui devra être appliqué par les adhérents et leurs enfants (Ex : Pass Sanitaire, port du masque, règles de distanciation, en fonction de l'âge, de l'activité et du lieu...)

**14 – SIGNATURE(S) OBLIGATOIRE(S) du parent ou des parents responsables de l'enfant ou du jeune**

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise la MJC Mutualité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs enfance/jeunesse et des conditions de réservation et d'annulation inscrites au verso.

Date : ...../...../.....

Signature :

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise la MJC Mutualité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs enfance/jeunesse et des conditions de réservation et d'annulation inscrites au verso.

Date : ...../...../.....

Signature :

**Pièces à fournir absolument (partie à cocher par le secrétariat)** :  Photocopie des vaccinations du carnet de santé ;  Certificat médical de non contre- indication à la pratique sportive (précisez les différents sports pratiqués ; certificat valable un an de date à date) ;  Justificatif CAF de septembre 2022,  Justificatif CAF de février 2023 et  Justificatif CAF de juin 2023 **ou**  avis d'imposition 2022.

**MJC MUTUALITE – 10 rue Joseph Chanrion – 38000 GRENOBLE - 09/79/04/71/79**  
[secretariat.mjcmutualite@gmail.com](mailto:secretariat.mjcmutualite@gmail.com) – [mjcmutualite.blogspot.com](http://mjcmutualite.blogspot.com) – [www.mjcmutualite.fr](http://www.mjcmutualite.fr) – [www.facebook.com/MJCMutu](http://www.facebook.com/MJCMutu)

À remplir par la MJC Mutualité : Adhésion :  Grenoblois 12€  Non Grenoblois 24€ (fournir justificatif)  
 Payée le : ...../...../..... N° de reçu : .....

ACTIVITÉS de Nom : ..... Prénom : ..... ; Rappel QF : .....

**ATELIERS ÉDUCATIFS PEL 2022/2023**

Ateliers de découverte du PEL du 5 au 9 septembre 2022 : Inscriptions à partir du 29 août 2022 aux heures du secrétariat

Noms des ateliers de découverte	Règlement N° reçu : chèque ou espèces ou virement

Ateliers PEL du 12 septembre 2022 au 8 juillet 2023 : Portes ouvertes et Inscriptions à partir du 6 septembre 2022

Période 1 ateliers	Règlement N° reçu ; Ch ou esp ou virement	Période 2 ateliers	Règlement N° reçu ; Ch ou esp ou virement	Période 3 ateliers	Règlement N° reçu ; Ch ou esp ou virement

**ACTIVITÉS REGULIÈRES**

..... total dû .....€ ; Règlement, n°reçu en ch/ esp : .....€  
 ..... total dû .....€ ; Règlement, n°reçu en ch/ esp : .....€

**ACCUEIL ALSH MERCREDIS** : Coût JR .....€ Coût JPN ..... € Coût DJ .....€ Coût repas .....€ **ACCUEIL ALSH VACANCES** : Coût JR .....€ Coût JPN ..... € Coût DJ .....€ Coût repas .....€

Période	Mercredis	Vacances	Total dû	Mode de Règlement ch/esp/virement	N° reçu	Observations