

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

Les informations restent confidentielles. Elles sont nécessaires afin d'assurer une prise en charge appropriée de votre enfant.

1. INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT**• Identité**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Langue(s) :

• Santé générale

Allergie(s) connue(s) :

Maladie(s) connue(s) :

Médication :

Assurance accident : joindre copie carte assuré

Assurance RC privée : joindre copie attestation

Peur(s) particulière(s) :

Autre :

Acquisition de la propreté

Mon enfant porte une couche oui non

2. AUTORISATION – MÉDICATION

Nous emportons avec nous lors de chaque groupe de jeux, une trousse de premiers soins.

Pour information, une personne présente lors des sorties est au bénéfice d'une attestation de premiers secours (enfance 0 à 12 ans)

J'autorise l'équipe éducative présente à prodiguer les différents soins à mon enfant, en cas de blessures légères, avec les produits suivants :

- Spray anti-tiques (si oublié) oui non
- Spray ou crème désinfectante Merfen oui non
- Sparadraps oui non



- Crème arnica oui non
- Granules homéopathiques arnica oui non
- Roll-on piqûres d'insecte oui non

3. INFORMATION CONCERNANT LE(S) PARENT(S)

Nom et prénom d'un ou des parent(s) :

→

→

Numéro de téléphone (IMPORTANT ! il est nécessaire de savoir comment joindre le parent responsable durant toute la durée de la sortie) et email :

- Numéro de téléphone :
- Email :

4. PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Les personnes autorisées à venir chercher l'enfant, en dehors du/ des parents(s), doivent se prémunir d'une pièce d'identité lors de la 1^{ère} rencontre avec l'équipe éducative.

Voir formulaire y relatif.

5. AUTORISATION - DROIT À L'IMAGE

J'autorise l'équipe éducative de PROMENONS-NOUS à prendre mon enfant en photo dans le cadre du groupe de jeu, pour une utilisation interne. (Activité créatrice, souvenirs pour les enfants du groupe)

- Oui
 Non

J'autorise l'équipe éducative de PROMENONS-NOUS à prendre mon enfant en photo dans le cadre du groupe de jeu et que celle(s)-ci soit éventuellement publiée(s) sur le site internet, sur la page facebook, pour un article dans le journal etc.

- Oui
 Non
 Oui mais visage flouté



Par ma signature, je confirme avoir pris connaissance de la « Ligne Pédagogique » ainsi que du « Règlement » du canapé forestier PROMENONS-NOUS et je m'engage à le respecter. Par ma signature, je confirme également avoir pris connaissance du document « Comment équiper votre enfant ? »

Lieu et date :

Signature(s) du/des représentant(s)(es) légal(aux)(es) :

Formulaire à nous transmettre, dûment complété, lors de l'inscription, à l'adresse suivante :

PROMENONS-NOUS

Gaële Gilibert

Chemin de Meuloin 36

1955 Mayens-de-Chamoson

Par mail : association.promenons.nous@gmail.com



FORMULAIRE À REMPLIR ET À SIGNER

Autre personne autorisée à venir chercher l'enfant

J'autorise,

Nom et prénom de la personne

•

À venir chercher mon enfant

Nom et prénom de l'enfant

•

En date du

•

Date :

Signature :