

**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<sup>ère</sup> 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](mailto: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 :**