

FICHE SANITAIRE POUR L'ANNEE DE KT

1 - L'ENFANT

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :

2 – SON ETAT DE SANTE

Indiquez les allergies connues de l'enfant :

Asthme : Alimentaire : Médicamenteuse :

Autre :

En cas d'allergie, précisez sa cause et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

.....

3 – LE RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TEL. DOMICILE :

PORT. :

déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant en cas d'urgence.

MEDECIN TRAITANT + NUMERO DE TELEPHONE

.....

AUTORISATION ET ENGAGEMENT DES PARENTS

En cas de divorce ou de séparation, je m'engage à remettre à l'équipe pastorale, un accord commun écrit et signé par les deux parents, autorisant l'enfant à cheminer vers le ou les sacrements proposés.

J'autorise mon enfant :

- à participer aux activités : diverses rencontres, célébrations, bricolages, kid's cat, temps forts
- l'utilisation de l'image (photos ou vidéos) de mon enfant sur le site de la communauté de paroisses et dans les articles de presse écrits par les référents de la communauté

En tant que parents, je m'engage, à ne pas diffuser, ni poster des photos et vidéos : des sorties, rencontres, temps forts, messes, et fêtes de sacrement sur aucun des réseaux sociaux que cela soit (facebook, instagram...) par respect pour tous les enfants ainsi que l'équipe pastorale, comportant : le curé Olivier MIESCH, l'ensemble des prêtres, les coopératrices et les catéchistes.

Date et signature :