

Annexe 3

Photo et site internet de l'AES

Nom (s) et prénom (s) du (des) représentant (s) légal (aux) :

- J'accepte que mon enfant _____ soit photographié ou filmé dans le cadre de ses activités de l'accueil extrascolaire.
- J'accepte que les photos ou les films sus-mentionnés paraissent sur le site internet de l'accueil extrascolaire.
- Je refuse que mon enfant _____ soit photographié ou filmé dans le cadre de ses activités de l'accueil extrascolaire.

Année scolaire	Date	Signature
2017 - 2018		
2018 - 2019		
2020 - 2021		
2021 - 2022		

Annexe 4

Fiche santé et assurances

Nom (s) et prénom (s) du (des) représentant (s) légal (aux) :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Merci de consulter le document « Directives pharmacie et premiers soins » sur le site de La Planète Colorée : www.laplanetecolorée.ch

Régime alimentaire particulier / allergie : _____

Si votre enfant doit suivre un traitement spécifique merci de prendre contact avec la responsable Madame Stéphanie Saudan (079 823 85 32).

Année scolaire	Date	Signature
2017 - 2018		
2018 - 2019		
2020 - 2021		
2021 - 2022		

Nom et adresse du médecin traitant : _____

No de téléphone du médecin traitant : _____

Caisse maladie et son siège : _____

Assurance-accident et son siège : _____

Assurance RC et son siège : _____