



Fiche de renseignements : administratifs, éducatifs sanitaires et de liaison

<u>I - Renseignements administratifs :</u>		☐ fille	☐ garçon
Nom :		Prénom :	
Date et lieu de naissance :			
Adresse :			
Téléphone du participant :		Mail :	
Taille :	Poids :	Pointure :	
Numéro sécurité sociale propre ou ayant-droit :			
Régime alimentaire :			

II - Accueil : séjour "Kalon Booster"

Dates du séjour : du au 2026

Adresse : 19 rue Jean Marie Pichon 56240 Lanvaudan

III - Responsables légaux du participant:

Représentant légal 1

Nom : Prénom :

Adresse :

Portable : Mail :

Profession :

Représentant légal 2

Nom : Prénom :

Adresse :

Portable : Mail :

Profession :

IV - Accompagnement éducatif

Suivi institutionnel actuel :

- ☐ ASE
- ☐ PJJ
- ☐ Suivi conjoint
- ☐ Autre :

Mesure en cours :

- ☐ Assistance éducative
- ☐ Placement
- ☐ Suivi judiciaire
- ☐ Mesure administrative
- ☐ Autre :

Date de début de la prise en charge

Coordonnées du service éducatif :
.....

Nom de l'éducateur référent

Objectifs éducatifs du service :

.....
.....
.....
.....
.....

V - Renseignements médicaux

- Le participant est-il porteur d'un handicap? ☐ oui ☐ non

Préciser le handicap et les aménagements spécifiques :

.....
.....
.....

- Le participant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? ☐ oui ☐ non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant*).

Attention : **aucun médicament ne pourra être délivré sans ordonnance.**

Nom et téléphone du **médecin traitant** :

.....

VI - Autorisations :

J'autorise l'association Kalon à :

- ☐ Contacter le responsable légal et le service éducatif en cas d'urgence
- ☐ A prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- ☐ Utiliser des photos/vidéos de l'élève à des fins pédagogiques ou de communication

VII - Engagements du bénéficiaire:

Je m'engage à :

- ☐ Avoir pris connaissance et signé le règlement intérieur
- ☐ Adhérer les objectifs pédagogiques du court séjour
- ☐ Respecter le cadre éducatif

Je soussigné..... responsable légal de,
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature (*précédée de la mention lu et approuvé*) :

Du mineur :

Du représentant légal :