

**Ecole des Sports**  
20 rue de Suresnes  
92380 Garches  
☎ : 01 47 95 66 25  
E-Mail : [eds@garches.fr](mailto:eds@garches.fr)

## ATTESTATION DE PAI

Madame, Monsieur ;

Votre enfant est inscrit à l'école des sports pour cette année **20 .....**-**20.....** ou pour une période de vacances.

Certains enfants sont de plus en plus **sujets à des troubles de la santé** (allergies, asthme, ...). Afin que la structure d'accueil puisse réagir rapidement à une pathologie, les établissements scolaires ont établi un Projet d'Accueil Individualisé nommé **PAI**. Celui-ci précise clairement la démarche à suivre ainsi que les médicaments à administrer à l'enfant en cas de troubles.

**Un enfant relevant d'un P.A.I doit nous être obligatoirement signalé lors de l'inscription.**

Le protocole (dossier signé par les parents, le directeur de l'établissement, le médecin scolaire et le représentant de la mairie) doit nous être fourni avant le début du stage.

Afin de garantir ce mode de fonctionnement, veuillez remplir cette attestation :

**Je soussigné(e) .....**

**atteste que mon enfant.....**

**ne présente pas de troubles de la santé nécessitant un PAI**

**présente un ou des troubles de la santé, nécessitant un PAI. L'assistante sanitaire ainsi que les moniteurs responsables de l'enfant seront informés par les parents, du protocole à suivre.**

**L'acceptation de mon enfant porteur de PAI à l'EDS est conditionnée par mon engagement à fournir le dossier 10 jours avant son accueil et à fournir le traitement au plus tard à son arrivée.**

Cette attestation est valable pour la période du .....au .....

Date : ..... « Lu et approuvé »

**Signature**