

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Médecin traitant

Nom / Prénom : _____ Adresse : _____

Téléphone : _____

Vaccinations

Fournir une copie des vaccinations dans le carnet de santé : IMPORTANT

Si l'enfant n'a pas réalisé ses vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Renseignements médicaux

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non

Si oui, lequel ? _____

Joindre une ordonnance ainsi que les médicaments et la notice dans la boîte d'origine. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il des allergies ? Oui Non Alimentaires Médicamenteuses

Préciser la cause et la conduite à tenir (si automédication, le signaler et fournir une ordonnance)

L'enfant a-t-il des difficultés de santé moral ou physique ? (Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation), Harcèlement scolaire Oui Non

Si oui, indiquer des précisions.

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Atteste avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur de la structure, y compris le fait d'être à jour dans le paiement des prestations.

Autorise mon enfant à participer aux activités proposées par la structure.

Si non, lesquelles :

Autorise mon enfant à être passager dans les véhicules utilisés pour se rendre sur les activités nécessitant un moyen de transport.

Autorise l'organisateur et l'équipe de direction à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale,) rendues nécessaires par l'état de santé du mineur et m'engage à rembourser à la structure, les honoraires médicaux et frais pharmaceutiques avancés en raison des soins engagés.

Autorise la structure à effectuer une recherche de mon quotient familial.

Fais-le : _____ A: _____

Nom Prénom : _____

Signature du responsable légal :

Vos données et celles de votre (vos) enfant(s) sont nécessaires aux affaires scolaires/animation/ALSH et comptabilité de la collectivité pour assurer l'inscription et le suivi de votre (vos) enfant(s) aux services proposés par la mairie (cantine, garderie, centre de loisirs). Elles sont communiquées au Trésor Public pour la facturation. Vous disposez de droits sur vos données que vous pouvez exercer auprès du service concerné ou du délégué à la protection des données de l'établissement. Pour connaître vos droits et les modalités, veuillez consulter la notice d'information affichée en mairie ou disponible sur le site internet de la commune