

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Adhésion : Du 01/09/2022 au 31/08/2023

JEUNE Garçon Fille

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse e-mail du jeune :@.....

N° de téléphone portable du jeune : - - -

RESPONSABLE(S) DU JEUNE

	Représentant Légal 1	Représentant Légal 2
Nom et prénom		
<input checked="" type="checkbox"/> Adresse Domicile		
<input type="checkbox"/> Domicile		
<input type="checkbox"/> Travail		
<input type="checkbox"/> Portable		
Adresse e-mail		

Numéro allocataire CAF :

VACCINATIONSJoindre **IMPÉRATIVEMENT** une copie des feuilles de vaccination du carnet de santé**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX DE L'ENFANT**

- L'enfant suit-t-il un traitement médical de longue durée ? oui non
Si oui,
précisez
- L'enfant a-t-il un Protocole d'Accueil Individualisé ? oui non



ALLERGIES

Asthme oui non Alimentaires oui non
Médicamenteuses oui non Autres :

- Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....

- Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires

.....

LES REPAS

Si votre enfant est inscrit à la restauration ou participe à des repas à thème, la ville propose 2 types de repas, merci de choisir entre ces 2 propositions : Repas standard ou Repas sans viande

AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS

Je soussigné(e)

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure.
- Certifie être en possession d'une assurance responsabilité civile ou extrascolaire pour mon enfant
- Autorise le personnel communal à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale, rendue nécessaires par l'état de l'enfant

En cas d'accident lors d'une activité extrascolaire, la procédure d'urgence consiste à appeler le SAMU.

En fonction des recommandations des médecins du SAMU, l'enfant peut être transféré vers un centre hospitalier.

- oui non : autorise mon enfant à quitter seul la structure après les temps d'activités (12h/16h30/18h).
- oui non : autorise la captation et l'utilisation d'images de mon enfant (photos et vidéos), seul ou en groupe, lors des activités où il est inscrit ; ceci dans le cadre des campagnes de communication de la ville (site internet, support de communication, page Facebook de l'Espace Jeunes, ...)
- oui non : autorise mon enfant à s'inscrire seul aux activités (sorties, repas à thème, soirées, bivouacs)
- oui non : autorise mon enfant à participer aux sorties, activités dont le transport est assuré par le mini bus de la ville ou un mini bus de location.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont traitées par la Direction de l'éducation, de la jeunesse et des sports de la Mairie de Verneuil-sur-Seine pour la gestion des activités jeunesse 2022/2023. Ces données sont uniquement conservées pendant la durée nécessaire à l'accomplissement de cette finalité. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou concernant votre enfant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la Ville de Verneuil-sur-Seine à l'adresse suivante : rpd@verneuil78.fr ou par courrier à l'adresse suivante : Mairie de Verneuil sur Seine – Service DPO - 6 boulevard André Malraux, BP10 - 78480 Verneuil- sur-Seine. »

Fait à Verneuil sur Seine le :

Signature :