

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ENFANT :

NOM : PRÉNOM :

Né(e) le :

Responsable 1 :

Nom et prénom :

Adresse :

Domicile :

Portable :

Professionnel :

Responsable 2 :

Nom et prénom :

Adresse :

Domicile :

Portable :

Professionnel :

INFORMATIONS MÉDICALES

Asthme

Observations :

Allergies aux médicaments

Observations :

Allergies alimentaires

P.A.I :

Observations :

Appareillage (lunettes, ...)

Observations :

Médecin traitant :

Téléphone du médecin :

ASSURANCES

Nom de la compagnie responsabilité civile :

N° police :

Date de validité :

Nom de la compagnie individuelle accident :

N° police :

Date de validité :

VACCIN

Date du dernier rappel du DTP

(Tétanos, Diphtérie, Coqueluche, Polio) :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Nom prénom	Lien de parenté	Domicile	Portable

Personne(s) autorisée(s) à prendre l'enfant :

Nom prénom	Lien de parenté	Domicile	Portable

Chaque mention est à compléter obligatoirement

Décharge de responsabilité obligatoire

Services périscolaires (accueil pré et post scolaire – restaurant scolaire)

Accueils aux centres de loisirs et activités sportives

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

- accepte que mon enfant rentre seul de son activité ou de son arrêt de bus le soir et décharge l'équipe d'animation de toute responsabilité après son départ.
- n'accepte pas que mon enfant rentre seul de son activité ou de son arrêt de bus le soir.
- autorise le responsable de la structure, le cas échéant, à prendre toutes mesures de soins et à faire pratiquer toutes interventions d'urgence rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- autorise la publication de l'image de mon enfant dans la presse
- autorise la publication de l'image de mon enfant sur les supports de communication de la ville de Fleury-les-Aubrais (magazine et guide municipal, site internet, films, affiches expositions, plaquettes d'information).
- accepte l'abonnement gratuit au service SMS des directions de l'enfance jeunesse et sports de Fleury les Aubrais pour recevoir sur mon téléphone portable les actualités et informations importantes (permanences, dates à retenir, grèves...).
- Autorise l'Espace Accueil à se servir de mon adresse mail pour ouvrir un portail famille afin que je puisse gérer les agendas de mon (mes) enfant(s) en ligne.

- Déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et accepte les règlements intérieurs de fonctionnement (disponibles à l'espace accueil et sur le site www.ville-fleurylesaubrais.fr)

Date : ___/___/20__

Signature :

Mèl : espace.accueil@ville-fleurylesaubrais.fr

Conformément au règlement (UE) 2016/679 «RGPD» et à la loi «informatique et libertés» du 06 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et limitation du traitement, d'effacement et de la portabilité de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre Délégué à la protection des données par voie électronique: dpo@ville-fleurylesaubrais.fr ou par courrier postal : [Mairie de Fleury-les-Aubrais, place de la République – CS 9711, 45402 Fleury-les-Aubrais] ou par mail : espace.accueil@ville-fleurylesaubrais.fr

Vous pouvez également faire une réclamation auprès des services de la CNIL: <https://www.cnil.fr/>