



SECTEUR JEUNES L'ENTREPOT(E)S 11/17 ANS



Contact : 06.50.87.20.71 / 06.07.43.35.10

Courriel : jeunesse@latestedeBuch.fr

Site internet : <https://www.latestedeBuch.fr/enfance-jeunesse/accueil-de-loisirs/clubs-ados-de-la-teste/>

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Valable du 01/10/2020 au 30/09/2021

NOM et PRÉNOM de L'ENFANT :

Date de naissance : ---/---/---

Garçon

Fille

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT*

(Maladies, handicap, traitement, conduite à tenir...)

- **Maladies chroniques** : *asthme, convulsions, diabète,* oui : non :
Autres précisez :

- **Réactions allergiques** : *médicaments, aliments,* oui : non :
Autres (précisez)

- **Troubles, handicap** nécessitant un suivi particulier :

L'enfant est-il bénéficiaire, **d'une allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)** :

oui : non :

Si oui : fournir l'attestation.

- **L'enfant suit-il un traitement médical ?** oui : non :

Si oui, lequel ?

PAI déjà établi l'année passée : oui : non :

Si **oui**, à partir de **septembre**, il conviendra de le renouveler auprès du Directeur de l'établissement scolaire et de nous en informer.

*Fournir un certificat médical en cas de problème de santé (allergie, contre-indications, etc)

VACCINATIONS :

D.T. POLIO : oui : non :

Date du dernier rappel :

Si **non** : fournir un certificat médical de contre-indication.

Appareillages : port de lunettes, lentilles de contact, appareil dentaire, appareil auditif, autres (précisez) :

.....
.....

Recommandations particulières :

.....

MEDECIN TRAITANT

NOM : Docteur.....

 :

REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT

NOM et PRENOM:

Adresse :

.....

 : Domicile : Portable..... Bureau.....

AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT

Je soussigné(e).....représentant légal de l'enfant.....déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Date :

Signature

MERCI DE NOUS SIGNALER TOUT CHANGEMENT EN COURS D'ANNEE

Mentions légales Informatiques et Libertés :

Les informations collectées par La Mairie de la Teste de Buch directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour la gestion des inscriptions scolaires, périscolaires et extra-scolaires. Ces informations sont à destination exclusive des services éducation et jeunesse de la Mairie de la Teste de Buch, ses prestataires ainsi que les autorités étatiques compétentes. Elles seront conservées pendant les durées légales de conservation des documents concernés. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier à Mairie de la Teste de Buch | Esplanade Edmond Doré 33260 La Teste de Buch. Merci de joindre toute référence de nature à permettre votre identification, ou, à défaut, la copie de votre pièce d'identité. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.