

FICHE SANITAIRE

(à remettre obligatoirement lors de l'inscription, dûment remplie / Arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs)

ATTESTATION MEDICALE (à faire remplir par votre médecin traitant)

Je soussigné(e), Docteur, au vu du carnet de santé et suite à l'examen clinique, atteste que l'enfant

(NOM) **(Prénom)** **né(e) le**

- est à jour des vaccinations actuellement obligatoires

- présente à ce jour les antécédents médicaux ci-après, pouvant avoir une incidence sur la participation en Accueil de Loisirs (interventions chirurgicales, maladies graves, allergies notamment à certains médicaments, asthme, régime, drains auriculaires...)

- présente une allergie aux médicaments ou aux denrées alimentaires ci-après (Merci d'indiquer si nécessité d'un Protocole d'Accueil Individualisé)

- doit suivre actuellement le traitement médical suivant (joindre une ordonnance si prise de médicaments pendant l'Accueil)

- ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives en accueil de loisirs

- Eventuelles activités physiques pour lesquelles l'enfant est dispensé:

Signature et cachet du praticien

Fait à, le 2023

ATTESTATION PARENTALE (à remplir par le responsable légal de l'enfant)

Je soussigné(e),

responsable légal de l'enfant (NOM) (Prénom)

- porte à la connaissance du Directeur / de la Directrice les renseignements complémentaires concernant mon enfant et pouvant aider à sa prise en charge dans le cadre d'un accueil de loisirs: troubles divers, suivi éducatif ou autre, comportement, lunettes, régime alimentaire, autres... (renseignements pouvant être communiqués sous enveloppe cachetée)

- autorise le Directeur / la Directrice de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (premiers soins d'urgence, appel des secours, visite du médecin ou hospitalisation, transport, traitements médicaux...)

Fait à, le 2023 Signature du responsable légal de l'enfant

CESSION DE DROIT A L'IMAGE (indispensable pour avoir des souvenirs de la session de votre enfant au Camp des Bruyères)

Ceci est l'autorisation de photographier et filmer votre enfant lors des activités et d'utiliser les prises de vues principalement à des fins d'information et de promotion (développement éventuel de photos, réalisation d'une affiche, parution dans le journal local, parution sur le site internet ou compte Facebook du Camp des Bruyères et des villes de Longuenesse, Saint-Omer, Salperwick et Wizernes, stockage sur un cloud réservé aux parents)

Le représentant légal autorise expressément le Camp des Bruyères à réaliser, conserver, divulguer, publier, diffuser ou exploiter les prises de vue de son enfant, effectuées lors de la session 2023 du Camp des Bruyères. Ces prises de vue pourront être utilisées par le Camp des Bruyères dans leur intégralité ou par extrait, telles quelles ou modifiées pendant une durée de 5 années à compter de la signature de la présente.

Cette cession se fait sans contrepartie financière.

Je soussigné(e) (Nom et Prénom du responsable légal), **autorise le Camp de Vacances des Bruyères à réaliser, diffuser et publier les prises de vue de mon enfant** (Nom / Prénom):

Date et signature du responsable légal,

AUTORISATION RGPD

Je soussigné(e) autorise le Camp de Vacances des Bruyères à traiter les données de ce formulaire afin de créer, modifier le dossier de mon enfant et gérer son inscription. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par le Camp de Vacances des Bruyères dans un fichier informatisé. Elles sont conservées pendant 6 ans et sont destinées aux services administratifs notamment lors de contrôles.

Conformément à la loi "Informatique et libertés", vous pouvez exercer votre droit d'accès à vos données et les faire rectifier.

A le Signature du responsable légal de l'enfant

