



Mairie de Presles
78 rue Pierre Brossolette
95590 Presles
01 30 28 73 73
Séjour

Fiche sanitaire

Informations du mineur :

Nom : Prénom : Sexe : Garçon / Fille

Taille : Poids :Kg Pointure Date de naissance : / /

Régime alimentaire : Classique / Sans porc / Végétarien / PAI (si oui fournir le document et les médicaments)

Contact représentants légaux :

Tuteur 1 :

Tuteur 2 :

Lien avec le mineur :

Lien avec le mineur :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Commune :

Commune :

Téléphone portable :

Téléphone portable :

Téléphone pro :

Téléphone pro :

Téléphone dom :

Téléphone dom :

Email :

Email :

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant, déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche, autorise mon enfant à participer à toutes les activités du séjour, à être transporté dans les véhicules utilisés pendant le séjour, et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant et m'engage à payer les frais de séjour m'incombant, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle, non remboursée par la sécurité sociale. J'ai pris connaissance également que je dois souscrire une assurance individuelle accident avec assistance intégrée pour la pratique des sports et loisirs.

Aussi,

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant, autorise le club ados de Presles à effectuer des prises de vues et de son de mon Fils / ma Fille dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs, des périscolaires et des séjours. J'autorise la diffusion de tout ou d'une partie des renseignements vidéos et sonores réalisés ainsi que des films, vidéogramme, photographie, ou produit multimédia qui en seraient issus.

Date :

Signature

Tabac :

Conformément au Code de la santé publique, il est interdit de fumer dans les locaux destinés à accueillir des mineurs de moins de 16 ans en vue de servir de cadre à leurs activités collectives de loisirs ainsi que dans les locaux d'hébergement des accueils de loisirs et de vacances quand les jeunes de moins de 16 ans y sont admis. En vue de mieux gérer ce problème et d'aider votre enfant, vous pouvez si vous le souhaitez nous donner l'information suivante : Votre enfant fume-t-il ? (barrez la mention inutile) Non Oui

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

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

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Cause du traitement :
.....
.....
.....

Vaccins obligatoires	oui	non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	oui	non	Dates des derniers rappels
Diphtérie				Hépatites B			
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole			
Poliomyélite				Coqueluche			
Dtpolio / Tétracoq				Autres			
BCG				Autres			

Fournir les photocopies des vaccinations notées sur le carnet de santé, sans omettre de mettre le nom de votre enfant sur toutes les photocopies.

Sécurité sociale :

- Numéro :
- Caisse :
- Adresse complète :

Avez-vous une mutuelle ? Oui Non

- Nom :
- Adresse complète : Tel :
- Numéro Adhérent :

Assurance responsabilité civile :

- Nom de l'assureur :
- Adresse complète : Tel :
- Numéro de contrat :

Maladies déjà contractées (à entourer) :

Rubéole	Varicelle	Angines	Scarlatine	Rhumatisme articulaire aiguë
Coqueluche	Otites	Rougeole	Asthme	Oreillons

Allergies : Oui / Non **Asthme :** Oui / Non **Alimentaires :** Oui / Non **Médicamenteuses :** Oui / Non

Autres :

Caisses Primaires de Sécurité Sociale, Mutuelles et Assurances

Fournir les photocopies de la carte vitale ou attestation de la carte vitale ainsi que de votre mutuelle et assurance responsabilité civile, sans omettre de mettre le nom de votre enfant sur toutes les photocopies.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement Européen et du conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation et de portabilité des données vous concernant.