



Fiche sanitaire de liaison

Document confidentiel

L'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : F M

En cas d'urgence :

Personnes à prévenir en cas d'urgence (autres que les parents)

NOM : _____ Prénom : _____

fixe : _____ portable : _____

Qualité : _____

NOM : _____ Prénom : _____

fixe : _____ portable : _____

Qualité : _____

Renseignements médicaux et administratifs :

Nom du médecin traitant : _____ fixe : _____

N° de Sécurité Sociale : _____

Nom de votre mutuelle : _____

Adresse : _____

N° de mutuelle ou attestation CMU : _____

Autorisations

J'autorise Je n'autorise pas le personnel de l'Accueil de Loisirs à administrer à mon enfant les éventuelles médications prescrites par un médecin et sur présentation de l'ordonnance.

J'autorise Je n'autorise pas le personnel de direction de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes les mesures d'urgence (appel au SAMU ou aux pompiers, traitement médical, hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

En qualité de responsable légal, je soussigne(e) certifie
l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche (recto et verso).

À _____ le ____ / ____

Signature du responsable légal :



Vaccinations :



Vaccinations obligatoires :

Diphthérite : dernier rappel effectué le : ___/___/___

Tétanos : dernier rappel effectué le : ___/___/___

Poliomyélite : dernier rappel effectué le : ___/___/___

ou DTPolio : dernier rappel effectué le : ___/___/___

Si votre enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

A défaut, votre enfant ne pourra être accueilli.

Vaccinations recommandées :

Coqueluche : dernier rappel effectué le : ___/___/___

Pneumocoque : dernier rappel effectué le : ___/___/___

Haemophilus : dernier rappel effectué le : ___/___/___

BCG : dernier rappel effectué le : ___/___/___

Rubéole-Oreillons-Rougeole : dernier rappel effectué le : ___/___/___

Autres (préciser) : _____ dernier rappel effectué le : ___/___/___



Allergies

Alimentaires : Oui Non

Précisez : _____

Médicamenteuses : Oui Non

Précisez : _____

Autres (animaux, plantes, pollen) : Oui Non

Précisez : _____

Pour toute allergie, joindre un Projet d'Accueil Individualisé (pai) précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Renseignements concernant l'enfant

6d

Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi spécialisé? Si oui, préciser :

SESSAD CMP CAMSP IME

Recommandations utiles des parents (problème de santé, port de lunettes ou d'appareils auditifs, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énuresie nocturne, ...)

Règlement Général sur la Protection des Données (article 9 du Code Civil)

Consentement de collecte



J'autorise Je n'autorise pas la communauté de communes La Rochefoucauld – Porte du Périgord à saisir mes données personnelles (nom, prénom, adresse, mail, régime allocataire et quotient familial, situation familiale, ...) ainsi que celles de mon enfant dans le cadre de l'inscription de mon enfant à l'Accueil de Loisirs Associé à l'Ecole (ALAE) sur le logiciel Noé édité par AIGA.

J'autorise Je n'autorise pas la communauté de communes La Rochefoucauld – Porte du Périgord à saisir les données de santé ou médicales dans le cadre de l'inscription de mon enfant à l'Accueil de Loisirs Associé à l'Ecole (ALAE) sur le logiciel Noé édité par AIGA.

Je suis informé qu'en cas de refus de ma part, mon enfant ne pourra être accueilli dans les Accueils de Loisirs Associé à l'Ecole (ALAE)

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données qui définit le traitement des données informatiques dans le cadre de l'inscription à l'accueil de loisirs, nous vous informons des éléments suivants :

Objet de la collecte des données : La collecte de vos données personnelles ainsi que des données personnelles et médicales de votre enfant est strictement nécessaire à la fréquentation des Accueils de Loisirs, pour veiller à la sécurité et à la santé des enfants accueillis, ainsi que pour le fonctionnement administratif de la structure, notamment la facturation et la communication avec la famille.

Collecte des données sur CDAP : L'équipe de direction de l'Accueil de Loisirs a, via le compte partenaire CDAP de la Caisse d'Allocations Familiales, accès à la consultation de votre quotient familial. L'utilisation de cette donnée est strictement liée à la facturation du service.

Accès aux données collectées : L'équipe de direction et d'animation de la structure ont accès à la totalité des données collectées. Le service comptabilité ainsi que le Trésor Public ont accès aux données liées à la facturation, aux règlements et au recouvrement des sommes dues.

Durée de conservation des données : Les données collectées sont conservées jusqu'à l'âge limite d'inscription de l'enfant. Au-delà de l'âge limite d'inscription, elles seront maintenues dans notre logiciel jusqu'au recouvrement des créances et/ou jusqu'à l'expiration des délais fixés par les organismes publics chargés de contrôler la structure.

Droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement des données : Vous pouvez exercer ces droits aux données vous concernant ou demander une information complémentaire sur l'objet de collecte des données en contactant la Responsable des affaires scolaires, enfance et jeunesse : i.danias@rochefoucauld-perigord.fr.

Informations pour la facturation de l'accueil de votre enfant

Si ces informations ne sont pas indiquées, vous serez en tranche de facturation 3.

N° allocataire C.A.F ou MSA : _____

Ou autre régime (précisez) : _____

Les tarifs...



En qualité de responsable légal, je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à prévenir le service pour tout changement de situation (adresse, situation familiale, problème de santé...) en joignant les justificatifs nécessaires.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

À _____ le ____/____

Signature du responsable légal :



Nous contacter :

Communauté de Communes La Rochefoucauld – Porte du Périgord

Responsable des Accueils de Loisirs Associé à l'Ecole (ALAE) : n.bourbon@rochefoucauld-perigord.fr

Responsable des affaires scolaires, enfance et jeunesse : i.danias@rochefoucauld-perigord.fr

Site Internet : www.rochefoucauld-perigord.fr