ACCUEIL DE LOISIRS

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1. Mineur accueilli

NOM :..... Prénom :.....
Date de naissance :..... Garçon □ Fille □

2. Vaccinations obligatoires

Joindre **obligatoirement** une photocopie du carnet de vaccination ou des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations.
Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

3. Renseignements concernant la santé du mineur accueilli – Informations de santé à renseigner obligatoirement

Le mineur présente-t-il des pathologies chroniques ou aiguës en cours ?

Asthme : **oui□ non□**

Diabète : **oui□ non□**

Autre : **oui□ non□ Préciser :** .....

.....

Le mineur 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 et prénom de l'enfant avec la notice. Joindre également une autorisation parentale d'administration.

Le mineur présente-il des antécédents médicaux, ou chirurgicaux ou autres éléments d'ordre médical susceptibles d'avoir des répercussions sur le déroulement de l'accueil ?

Allergies :

Allergies alimentaires : **oui□ non□**

Allergies médicamenteuses : **oui□ non□**

Autres allergies : **oui□ non□ Préciser :** .....

Difficultés de santé : fragilité particulière, fracture récente, énurésie régulière ou occasionnelle …. **oui□ non□**

Préciser : .....

Le trouble de santé implique-t-il une conduite particulière à tenir durant le séjour ? **oui□ non□**

Préciser : .....

Le mineur porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires… **oui□ non□**

Préciser : .....

Informations de santé sans caractère obligatoire

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

Autorisation d'hospitalisation : Je donne pouvoir au responsable de l'accueil de loisirs **en cas d'impossibilité de me joindre,** faire pratiquer des examens médicaux et/ou de faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence **oui□ non□**

Autorisation d'intervention chirurgicale : En cas d'impossibilité de me joindre, j'autorise les soins hospitaliers et si besoin, l'anesthésie de mon enfant au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale **oui□ non□**

4.Responsable du mineur

Responsable n°1 :
NOM/ Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Tel domicile : .....et/ou Tel portable : .....et/ou Tel travail :.....

Responsable n°2 :
NOM/Prénom : .....
Adresse : .....
.....
Tel domicile : .....et/ou Tel portable :.....et/ou Tel travail :.....

Je soussigné(e), nous soussignons, ... responsable(s) légal(e)(aux) déclare(ons) exacts les renseignements portés sur cette fiche et je m'engage, nous engageons, à les réactualiser si nécessaire.

Signature(s) :

Protection des données

Le responsable de traitement des données à caractère personnel est la Communauté de communes des Portes du Berry sis 54 Route de Nevers 18320 Jouet sur l'Aubois, tel : 02/48/77/55/50, adresse mail : animation.enfance@orange.fr
Le traitement mis en œuvre a pour objet d'assurer le suivi sanitaire de l'enfant. Il permet ainsi de recueillir les informations sanitaires obligatoires pour accueillir le mineur, de veiller à la sécurité et de prendre soin de la santé des mineurs accueillis.
Le traitement des données est basé sur l'obligation légale en vertu des articles L227-11 et R 227-7 du code de l'action sociale et de la famille. Le traitement des données de santé est possible conformément à l'article 9.2(h) du RGPD et plus précisément il est nécessaire à des fins de médecine préventive et de prise en charge sanitaire.
Toutes les données doivent être renseignées obligatoirement à l'exception de celles portées dans la rubrique « informations de santé sans caractère obligatoire » qui sont facultatives. En cas de non communication de ces données ou d'incomplétude, l'inscription du mineur pourra être refusée.
Le service enfance jeunesse de la Communauté de communes des Portes du Berry est destinataire de vos données à caractère personnel.
Les données à caractère personnel seront conservées le temps de l'accueil du mineur. Elles pourront néanmoins être pré-archivées en vue d'un renouvellement de l'inscription dans la limite d'une année. Une conservation plus longue pourra être effectuée en cas de contentieux.
Conformément à la réglementation en vigueur, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux données vous concernant. Vous avez la possibilité de les faire rectifier. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement.
Pour en savoir plus, nous vous invitons à consulter la fiche « les droits pour maîtriser vos données personnelles » mise à disposition par la CNIL sur son site www.cnil.fr.
L'exercice de ces droits peut être fait auprès de la déléguée à la protection des données, Agence AJCE, par courrier électronique à l'adresse suivante : dpo@agenceajce.com.
Malgré toute l'attention apportée au traitement des données personnelles, si vous considérez que le traitement des données vous concernant porte atteinte à vos droits, vous disposez de la faculté d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.