

ELEMENT SANITAIRE1. Vaccination

Vaccination obligatoire	oui	non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphthérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				ROR	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE INDICATION.

2. Renseignement concernant le mineur

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? *

Oui

Non

(* Cocher la case correspondante)

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origine au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

Allergie : Alimentaires

Oui

Non

Médicamenteuses

Oui

Non

Autres (préciser).....

Oui

Non

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser (*) Cocher la case correspondante :

Oui

Non

.....

.....

.....

.....

.....

3. Recommandation utiles des parents

Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, Etc... :

.....

.....

.....

.....

Nom et téléphone médecin traitant :



AUTORISATION DE FILMER / PHOTOGRAPHER

(*) rayer la mention inutile

AUTORISE que mon enfant soit filmé et/ou photographié aux fins d'utilisation par :

- La structure elle-même (support d'activité, ...)
- Le service communication de la mairie d'Entrevaux
- La presse
- Le site internet de la mairie et autre support informatique de la structure

CERTIFIE que si je reçois les photos ou les films, à ne pas utiliser à d'autre usage qu'à un usage familial

ASSURANCE DE L'ENFANT (attestation à fournir obligatoirement)

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non

Compagnie d'assurance: _____ Numéro de police d'assurance : _____

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

La signature vaut approbation des règlements intérieurs.

Date :

Signature (représentant légal 1) :

Signature (représentant légal 2) :

Signature (autre représentant légal) :

**Pièces à fournir : Attestation d'assurance (en cours de validité et à renouveler pendant l'année scolaire) / Copie des vaccins / Attestation de droits VACAF pour le mercredi/ Quotient familial ou avis d'imposition pour le mercredi/ Justificatif de domicile (EDF ou téléphone)
PAI (à renouveler à chaque rentrée scolaire)**

Dans le cadre de l'inscription de votre enfant aux services périscolaires de la mairie d'Entrevaux, nous recueillons des informations à caractère personnel dans cette fiche. Les informations recueillies sont enregistrées dans les logiciels DOMINO Web sous la responsabilité du Maire d'Entrevaux, et dans le Portail Famille de la CCAPV sous la responsabilité du Président de la CCAPV, dans le but de faciliter la gestion de l'accueil de votre enfant via ces outils.

Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel (Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer en vous adressant par courriel à administration@mairie-entrevaux.fr