



Commune de
Castelnau de Guers



Service enfance/jeunesse

Fiche de renseignements médicaux

À remettre aux animateurs sous enveloppe cachetée

L'enfant :

NOM : Prénom : fille garçon
 date de naissance :/...../ 20..... lieu de naissance :

Vaccinations :

Pour les enfants nés avant le 1er janvier 2018, seules les vaccinations contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite sont exigées, les autres vaccinations du calendrier vaccinal sont vivement recommandées.

Je joins la photocopie du carnet de vaccination **(complète et très lisible),**

OU Je fais remplir l'attestation ci-dessous par mon médecin traitant. Dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires, joindre un certificat de contre-indication du vaccin. Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

Maladies déjà contractées :

rubéole rougeole varicelle scarlatine oreillons angine coqueluche otite autre :

Santé : *attention, il est formellement interdit aux jeunes de posséder et d'utiliser des médicaments*

Allergies oui non Lesquelles :

Régime alimentaire oui non Lesquelles :

Difficultés de santé :

traitements, lunettes, des prothèses auditives, dentaires... **En cas de traitement médical, joindre la copie de l'ordonnance et le traitement**

Autre renseignements

Maladie, accident, crise, convulsion, hospitalisation, opération, rééducation...

Attestation rédigée par le médecin traitant :

NOM : Prénom :

Ville : Numéro de téléphone :

certifie que l'enfant nommé ci-haut est à jour de ses vaccinations jusqu'en

Date : Signature :

Autorisation d'hospitalisation et d'intervention médicale :

Je soussigné(e) M. ou Mme..... responsable légal(e) de l'enfant

autorise oui non l'animateur en charge de mon enfant à l'emmener, si son état de santé le nécessite, chez le médecin ou à l'hôpital et à le récupérer à l'issue des soins et **déclare exacts** les

renseignements portés sur cette fiche. N° sécu sociale :

A Castelnau-de-Guers, le : Signature :

Conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier RAR à l'adresse suivante : DPO-Mairie, 11 place de la Mairie, 34120 CASTELNAU DE GUERS. Merci de joindre la copie d'une pièce d'identité.

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr <<http://www.cnil.fr>>).

Service Enfance / Jeunesse, 11 Place de la Mairie, 34210 Castelnau de Guers

Tel : 04 67 30 29 59 / 06 40 54 10 02 Mail : lesptitsbouts34120@laposte.net