



Commune de
Castelnau de Guers



Service enfance/jeunesse

Fiche de renseignements médicaux

À remettre aux animateurs sous enveloppe cachetée

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

Tel : 04 67 30 29 59 / 06 40 54 10 02 Mail : enfancejeunessecdg34120@gmail.com

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

F

G

NOM : _____

PRENOM : _____ CLASSE : _____

Né le : ___/___/20___ à : _____

N° de sécurité sociale : ___/___/___/___/___/___

REGIME ALIMENTAIRE

SANS PORC

SANS VIANDE

Protocole alimentaire (PAI)

Allergie(s) alimentaire (s) : _____

En cas de PAI alimentaire, un panier repas devra être fourni.

VACCINATIONS

Rappel des vaccinations obligatoires :

Pour les enfants né avant 2018 : DTP (diphtérie, tétanos et poliomyélite)

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.

Pour les enfants nés à partir de 2018 : 11 vaccinations obligatoires DTP, Coqueluche, Infections invasives à Haemophilus influenzae de type B, Hépatite B, Infections invasives à pneumocoque, Méningocoque de séro groupe C, Rougeole, oreillons et rubéole.

Dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoire, joindre un certificat de contre-indication du vaccin. Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication

Merci de

- Joindre la photocopie du carnet de vaccination avec nom et prénom de l'enfant (*complète et très lisible*),
- Faire remplir l'attestation ci-dessous par votre médecin traitant.

MALADIES DEJA CONTRACTEES

Rubéole Rougeole Varicelle Scarlatine Oreillons Angine Coqueluche Otite

Autre : _____

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>>).

SANTE

Attention, il est formellement interdit aux jeunes de posséder et d'utiliser des médicaments

Allergies : oui non **Groupe sanguin (si connu) :** _____

Si oui, la ou lesquelles : _____, la réaction : _____

Conduite à tenir : _____.

Traitement : oui non Si traitement merci de nous joindre l'ordonnance et le médicament

Difficultés de santé : oui non (asthme, lunettes, des prothèses auditives, dentaires.....)

Si oui, laquelle : _____.

Attention si asthmatique, merci de mettre en place un PAI

Autres renseignements : Maladie, accident, crise, convulsion, hospitalisation, opération, rééducation... oui non

Si oui, précisez : _____

ATTESTATION REDIGEE PAR LE MEDECIN TRAITANT

NOM :..... Prénom :Ville :.....

Numéro de téléphone :

certifie que l'enfant nommé ci-haut :

Est à jour de ses vaccinations jusqu'en

Est apte à pratiquer du sport : oui non

Date : Signature ou cachet :

ATTESTATION D'HOSPITALISATION ET D'INTERVENTION MEDICALE :

Je soussigné(e) M. ou Mme..... responsable légal(e), autorise

oui non l'animateur en charge de mon enfant à l'accompagner avec les services de secours dans une structure de soins si son état de santé le nécessite, jusqu'à notre arrivée.

Signature :

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>>).