

FICHE SANITAIRE de l'enfant

NOM : Prénom :

À compléter si vous n'avez pas déjà transmis ces informations

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Obligatoire : Merci de joindre une photocopie du carnet de vaccinations

Votre enfant suit-il un traitement ? OUI NON

Si oui, aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance. Merci de nous transmettre une ordonnance récente et les médicaments dans leurs boîtes d'origine marquées au nom de l'enfant.

Votre enfant a-t-il un P.A.I. en cours ? OUI NON

Si oui, merci de le transmettre à l'accueil de loisirs avant le début de la période d'accueil.

Votre enfant a-t-il des antécédents médicaux (maladies, opération, rééducation) ou allergies qui nécessiteraient des précautions à prendre ?

OUI NON

Si oui lesquels ?

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ou suit-il un régime alimentaire spécifique (sans porc, sans viande)?.....

NOM ET COORDONNÉES DU MÉDECIN TRAITANT :

NOM ET ADRESSE DU CENTRE DE SÉCURITÉ SOCIALE :

N° de Sécurité Sociale : ___/___/___/___/___/___/___

À Le

Signature,

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE

Madame, Monsieur,

Votre enfant participe aux activités organisées par l'Espace-Jeunes « LE VINC' ». Dans le but de valoriser cette structure réservée aux 11/17 ans, nous souhaitons présenter les différentes activités (accueil, sorties, stages, soirées, etc.) sur plusieurs plateformes :

- le site internet de la Ville d'Aiffres
- le bulletin municipal « Objectif Aiffres »
- la page Facebook du VINC'
- la page Instagram du VINC'.

Pour prendre et diffuser des photos des jeunes en activité, nous avons besoin de **votre autorisation** concernant les images sur lesquelles votre enfant est susceptible de figurer.

Les clichés ne seront ni communiqués à d'autres personnes, ni vendus, ni utilisés à d'autres usages.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concernent votre enfant est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui est fait de ces données et disposer du droit de retrait de la (ou des) photographie(s), si vous le jugez utile.

Par avance, nous vous remercions pour votre collaboration.

Clément CHAUVIN - directeur de l'Espace Jeunes « LE VINC' »

Nom et Prénom de l'enfant :

Madame, Monsieur :

- autorise l'Espace Jeunes « LE VINC' » :
- à prendre des clichés sur lesquels mon enfant est susceptible d'apparaître,
 - à diffuser ces images, numériques ou imprimées, à des seules fins d'information.
- n'autorise pas l'Espace Jeunes « LE VINC' » à prendre mon enfant en photo.

À Le

Signature,