FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON

Année 2023/2024

(Un exemplaire par enfant)

ENFANT :

Nom et prénom _____ Date de naissance _____

INFORMATIONS MÉDICALES :

Médecin traitant _____ Téléphone _____

- Votre enfant a-t-il un problème particulier de santé ? ☐ Oui ☐ Non
- Votre enfant a-t-il un handicap ? ☐ Oui ☐ Non
- Votre enfant a-t-il un PAI (projet d'accueil individualisé)
  - Alimentaire (allergie, intolérance, etc...) ☐ Oui ☐ Non
  - Médical (allergie médicamenteuse, asthme, etc...) ☐ Oui ☐ Non
- Votre enfant a-t-il ses vaccins à jour ? ☐ Oui ☐ Non *Joindre une copie du carnet de santé*
  - ✗ Date des dernières vaccinations D.T.P. : _____
  - ✗ Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical récent de contre-indication.
- J'autorise le responsable de la structure à prendre les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant : traitements médicaux, hospitalisation. ☐ Oui ☐ Non

ASSURANCES :

Votre enfant a-t-il une assurance extra-scolaire ?

- Accident : ☐ Oui ☐ Non - Responsabilité civile : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, laquelle : _____

DROIT A L'IMAGE :

1- J'autorise l'utilisation de **photos** de mon enfant dans le cadre strictement **pédagogique de la structure** (exemple : journal du centre de loisirs) ☐ Oui ☐ Non

2- J'autorise l'utilisation de **photos** de mon enfant dans le cadre de **supports de communication de la Ville de Bagnères-de-Bigorre et/ou de la CCHB** (exemple : newsletter écoles) ☐ Oui ☐ Non

COMMUNICATION :

1- J'autorise l'utilisation par la **structure** de mon adresse **mail** pour communiquer (exemple : relance des réservations des repas par période) ☐ Oui ☐ Non

2- J'autorise l'utilisation par la **Ville,** la **CCHB** et le **CCAS** de mon adresse **mail** pour recevoir des informations concernant les activités/évènements locaux pour les familles/enfants de la CCHB ☐ Oui ☐ Non

CERTIFICATION:

☐ Je déclare exacts les éléments renseignés et m'engage à signaler tout changement

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Restaurant Scolaire et/ou du Centre de loisirs, ainsi que le «règlement général de protection des données»

à _____ le _____