

ANNÉE 2021

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU NON SIGNÉ NE POURRA PAS ÊTRE TRAITÉ

Nom de l'enfant\* : .....

Prénom\* : .....

Sexe  F  M

Date de naissance\* : .....

Adresse de l'enfant\* : .....

N° Famille (réservé administration) : .....



Photo récente de l'enfant obligatoire

## 1- VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

En application du décret n° 2018-42 du 25 janvier 2018 relatif à la vaccination obligatoire, je certifie que mon enfant est à jour des vaccins obligatoires :

OUI\*  NON\*

Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

## 2 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :

Suit-il un traitement médical ?  OUI\*  NON

\*Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants au directeur du centre (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les allergies suivantes :

Alimentaires  Médicamenteuses  Autres (animaux, pollen, plantes, asthme...)

Précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs, et la conduite à tenir : .....

Remettre le certificat médical ou le PAI au directeur du centre, le cas échéant, l'enfant ne pourra être accueilli sur le centre de loisirs.

## 3 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, énurésie nocturne :

## 4 - TYPE DE MENU

Si votre enfant fréquente la restauration scolaire d'une école publique de la Ville de Nice, le type repas servi en Accueil de Loisirs sera le même.

Repas standard  Repas sans porc  Repas sans viande

## 5 - RESPONSABLE DU MINEUR À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM : ..... PRENOM : .....

TEL 1 : ..... TEL 2 : .....

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT : .....

<input type="checkbox"/> Responsable légal 1 (si différent Adulte 1)	<input type="checkbox"/> Responsable légal 2 (si différent Adulte 2)
Nom* Nom de jeune fille*	Nom* Nom de jeune fille*
Prénom*	Prénom*
Téléphone portable*	Téléphone portable*

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'accorde à la Ville et ses partenaires associatifs le droit d'utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de reportages photographiques et vidéo.

NICE, le\*.....

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

Responsable légal 1

Responsable légal 2

J'accepte que mon adresse email  J'accepte que mon numéro de téléphone portable

Soit utilisé(e) par le personnel habilité de la Direction de l'Education et/ou de la Restauration et/ou de l'Enfance et Animation et/ou du Guichet Nice Facile de la Ville de Nice afin de m'adresser de l'information en lien avec l'école et/ou la cantine et/ou l'accueil de loisirs dans lequel est inscrit mon enfant.

Je suis informé(e) que cette donnée ne pourra être utilisée dans ce cadre que le temps d'inscription de mon enfant dans l'établissement concerné.

Je suis informé(e) que je dispose du droit de retirer mon consentement à tout moment et de me désinscrire de ce service en modifiant ma fiche famille.

**Information informatique et libertés :** « Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique par le Guichet Unique Nice Facile de la ville de Nice, destiné à la création ou mise à jour du dossier administratif d'Accueils de loisirs/EMS. La collecte de vos données -nécessaire au traitement de votre demande- repose sur votre consentement que vous pouvez retirer à tout moment en vous adressant au Guichet susvisé. Les données enregistrées sont réservées à l'usage du Guichet Unique Nice Facile aux seules fins définies ci-avant. Elles ne peuvent être communiquées, le cas échéant, qu'à la Direction de la Restauration et à la Caisse d'Allocations Familiales des Alpes-Maritimes, soumis au respect des règles de protection des données. Les données sont conservées 6 ans. Conformément au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données, et à la loi Informatique et Libertés du 06 janvier 1978 modifiée, vous pouvez accéder aux données vous concernant et demander leur rectification et leur effacement. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données, d'un droit à la limitation du traitement de vos données et du droit d'organiser le sort de vos données post-mortem. Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce cadre, vous devez vous adresser au Guichet Unique Nice Facile - Mairie de Nice 06364 Nice Cedex 4. Vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL si vous estimez -après avoir contacté le Guichet susvisé, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement mis en œuvre n'est pas conforme aux règles de protection des données.»