

Fiche individuelle de renseignements

L'ENFANT

NOM : Age :ans Fille Garçon

Prénom : Classe actuelle :

Né(e) le :/...../..... N° de sécurité sociale :

LE PERE

NOM du père : Portable :/...../...../...../..... Tél :/.../.../.../...
Tél professionnel :/...../...../...../.....

Prénom : E-mail :@.....

Né le / / à

Adresse complète :

Code postal : VILLE :

LA MERE

NOM de la mère : Portable :/...../...../...../..... Tél : .../.../.../.../...
Tél professionnel :/...../...../...../.....

Prénom : E-mail :@.....

Née le / / à

Adresse complète (si différente de celle du père) :

Code postal : VILLE :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

-Vaccinations: joindre la copie de la page de vaccination du carnet de santé de l'enfant

- L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (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-

-Allergies : Asthme Alimentaires Médicamenteuses Autres

Vous êtes informés que les données de ce formulaire constituent des données personnelles et sont collectées uniquement par l'Association Les Loustiques. Ce traitement a donc pour finalité le traitement des inscriptions. Il est fondé sur l'article 6-1 f du règlement européen relatif à la protection des données personnelles du 27 avril 2016 (intérêt légitime du responsable de traitement). Il n'est ni transféré , ni cédé. L'Association Les Loustiques est seule destinataire de ces données à caractère personnel. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou d'opposition et droit à la portabilité des données, que vous pouvez exercer par courrier à l'attention de l'Association Les Loustiques. Vous disposez également d'un droit de réclamation auprès de la CNIL 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....
.....
.....
.....

-Difficultés de santé (maladie, crises convulsives, hospitalisation, opération etc..) en précisant les dates et précautions à prendre :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

-Recommandations utiles des parents (port de lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires etc..) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

-Nom et tél du médecin traitant (facultatif) :

.....
.....
.....

Je soussigné(e) **Prénom.....**

Vous êtes informés que les données de ce formulaire constituent des données personnelles et sont collectées uniquement par l'Association Les Loustiques. Ce traitement a donc pour finalité le traitement des inscriptions. Il est fondé sur l'article 6-1 f du règlement européen relatif à la protection des données personnelles du 27 avril 2016 (intérêt légitime du responsable de traitement). Il n'est ni transféré , ni cédé. L'Association Les Loustiques est seule destinataire de ces données à caractère personnel. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou d'opposition et droit à la portabilité des données, que vous pouvez exercer par courrier à l'attention de l'Association Les Loustiques. Vous disposez également d'un droit de réclamation auprès de la CNIL 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07

Responsable légal de l'enfant....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Pour tout changement avant le début du séjour de l'enfant, le responsable légal s'engage à transmettre au responsable du centre toutes les informations utiles à la bonne prise en charge sanitaire de l'enfant. Faute de transmission, l'association ne pourra être rendue responsable en cas de problème suite à ces manquements.

Date :

Signature :

Observations éventuelles :

.....
.....
.....
.....
.....

Vous êtes informés que les données de ce formulaire constituent des données personnelles et sont collectées uniquement par l'Association Les Loustiques. Ce traitement a donc pour finalité le traitement des inscriptions. Il est fondé sur l'article 6-1 f du règlement européen relatif à la protection des données personnelles du 27 avril 2016 (intérêt légitime du responsable de traitement). Il n'est ni transféré , ni cédé. L'Association Les Loustiques est seule destinataire de ces données à caractère personnel. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ou d'opposition et droit à la portabilité des données, que vous pouvez exercer par courrier à l'attention de l'Association Les Loustiques. Vous disposez également d'un droit de réclamation auprès de la CNIL 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07