FICHE SANITAIRE DE LIAISON
Votre enfant suit-il un traitement ? OUI NON
Si le traitement est à prendre pendant sa présence aux activités, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boite de médicaments dans leur emballage d'origine marquée au nom du jeune avec la notice ainsi qu'une autorisation parentale. Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.
Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire ou autre ? OUI NON Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :
Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ? OUI NON Si oui, précisez les causes et les précautions à prendre ou recommandations :
Autres recommandations (lunettes, lentilles, prothèse, etc) :
 DOCUMENTS OBLIGATOIRES LORS DE CHAQUE ÉDITION: Copie de pièce d'identité ou passeport ou acte de naissance de l'enfant, Certificat médical d'aptitude au sport de moins de 3 mois sur lequel le mé decin doit certifier que les vaccins sont à jour Attestation « savoir nager » pour les activités nautiques et aquatiques Autorisation parentale -> Baptême de plongée (en annexe) Règlement (en annexe)
J'atteste avoir pris connaissance du règlement.
Fait à Le
Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à avoir une base de données dédiée à la gestion de la « Semaine Tous Sains 2021 ». Les destinataires des données sont : Le club de plongée, la Communauté de Communes du Vexin-Thelle et le Centre Social Rural. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et concernent votre enfant, vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à la Communauté de Communes du Vexin-Thelle – Service des Sports - 6 rue Bertinot Juel – Espace Vexin-Thelle n° 5 – 60240 Chaumont en Vexin. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ou concernant votre enfant.





Service des Sports 03 44 49 52 67 lucvotte@vexinthelle.com



FICHE ADMINISTRATIVE

Adresse de l'enfant :	AUTORISATION PARENTALE
Code postal : Ville :	Je soussigné(e), autorise mon enfar • à participer aux activités organisées dans le cadre de la semaine « TOUS SAIN
Nom-Prénom du responsable légal :	par la Communauté de Communes du Vexin-Thelle et le Centre Social Rural Vexin-Thelle,
Adresse (si différente de l'enfant) :	 à prendre le bus pour se rendre aux activités organisées durant la semaine. Je déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et autorise le responsa des animations, à prendre, dans le cas échéant, toutes mesures (traitements médica
CONTACTS : Mère Nom-Prénom :	hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé mon enfant.
Tél.: Mail :	AUTORISATION DE SORTIE Je soussigné(e),
Père Nom-Prénom : Tél.: Mail :	autorise mon enfant n'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu d'accueil pour se rendre à son domicile. PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À VENIR CHERCHER MON ENFANT :
Tuteur légal (si différents des parents) : Nom-Prénom : Tél.: Mail : Autre(s) personne(s) à joindre en cas d'urgence :	DROIT À L'IMAGE Je soussigné(e), responsable de l'enfant autorise n'autorise pas la Communauté de Communes à utiliser les photos et films de mon enfant, pris lors
Nom-Prénom : Tél.:	différents moments de vie, pour des expositions au sein des différents clubs sportificulturels accueillants les enfants ou pour les publications de la collectivité (flyers, Vexil réseaux sociaux, rapports)
Le montant de participation par enfant est de 30 € pour la semaine. Joindre à ce dossier un règlement : (le dossier sera déclaré COMPLET, uniquement avec le règlement) par chèque n° à l'ordre du CSRVT en espèces (sous enveloppe avec nom de l'enfant)	Fait àle

AUTORISATIONS

autorise mon enfant	n'autorise pas mon enfant
à quitter seul le lieu d'accueil pour se	rendre à son domicile.
PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À VENIR C	CHERCHER MON ENFANT :
DROIT À L'IMAGE	
Je soussigné(e),	
responsable de l'enfant	
autorise n'aut	orise pas
a Communauté de Communes à utili	iser les photos et films de mon enfant, pris lors des
différents moments de vie, pour des	expositions au sein des différents clubs sportifs et
culturels accueillants les enfants ou po	our les publications de la collectivité (flyers, Vexinfo,
réseaux sociaux, rapports)	
- ait à	le
Signature :	