

Mairie de Fondettes
Direction de l'Education, Jeunesse et Sports
35 rue Eugène Gouin
37230 FONDETTES

Fiche sanitaire de liaison

LE JEUNE

NOM : Prénom :

Date de naissance : garçon fille

Collège : Niveau scolaire :

Téléphone portable :

RESPONSABLE LÉGAL

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone responsable 1: Responsable 2 :

Mail :

Numéro allocataire CAF ou MSA :

**PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE
(si différente du représentant légal)**

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

L'enfant suit-il un traitement médical ? non oui : (précisez)

Aucun traitement ne pourra être administré.

L'enfant présente t-il des difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....

J'autorise mon enfant à quitter seul la structure :

- non oui

Quitter la structure avec les personnes suivantes :

-

-

-

Fait à Fondettes, le

Signature,

Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent ; les personnes sont avisées que leurs coordonnées sont enregistrées sur support informatique, les informations les concernant sont confidentielles. Le droit d'accès et de rectification s'exerce auprès du service Education Jeunesse de la Mairie de Fondettes.