



## FICHE SANITAIRE

Demandée par l'aumônerie du collège Paul Eluard - CYSOING

Fiche sanitaire nécessaire pour l'ensemble des activités de l'aumônerie, année 2020/2021  
Merci de la réactualiser en cas de changements.

### 1- JEUNE

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

GARÇON

FILLE

### 2- VACCINATIONS

- Fournir les photocopies du carnet de vaccination du jeune à cette fiche sanitaire.
- Si le jeune n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.

### 3- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT LE JEUNE :

ALLERGIES : MEDICAMENTEUSES    oui non    ASTHME    oui non  
ALIMENTAIRES    oui non    AUTRES \_\_\_\_\_

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INDIQUEZ CI-APRES :

LES DIFFICULTES DE SANTE (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) EN PRECISANT LES DATES ET LES PRECAUTIONS A PRENDRE :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre enfant souffre-t-il énurésie ?    oui    non    parfois

Si le jeune suit un traitement médical lors de l'activité joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom du jeunes avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

### 3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... précisez.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorisez-vous votre enfant à fumer pendant le séjour    oui    non

### 4- RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM \_\_\_\_\_    PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_    VILLE.....

TELEPHONE FIXE \_\_\_\_\_    PORTABLE \_\_\_\_\_    BUREAU \_\_\_\_\_

**NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT (facultatif)**

\_\_\_\_\_

Les informations recueillies sur ce formulaire sont destinées aux organisateurs et encadrants des activités, séjours et évènements de l'Aumônerie de l'Enseignement Public. Ces informations sont collectées et utilisées à des fins de prise en charge sanitaire (malaise, accident..).

Elles sont conservées pendant le temps de l'activité proposée (WE, sortie, retraite, camp etc.)

La base légale du traitement est l'obligation légale, il est conforme au règlement européen (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, et à la loi « Informatique, Fichiers et Libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant à tout moment et les faire rectifier en contactant : **[aumoneriepe@gmail.com](mailto:aumoneriepe@gmail.com)**

Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) : [dpo@lille.catholique.fr](mailto:dpo@lille.catholique.fr)

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) ou par courrier postal ; la CNIL, 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS CEDEX 07.

*Je soussigné, \_\_\_\_\_ 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 les mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

D  
a  
t  
e

: