



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

ANNÉE  
2021 – 2022

Prénom : \_\_\_\_\_

## FICHE SANITAIRE

### **I – IDENTITÉ DE L'ENFANT**

Date de naissance : ...../...../.....

Lieu : .....

Adresse :

N° : .....Rue/Avenue.....

Code postal : .....

VILLE : .....

N° Tél. domicile : ...../...../...../...../.....

N° Tél. portable : ...../...../...../...../.....

E-mail : .....@.....

Ecole fréquentée par l'enfant : .....

### **II – RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX**

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

.....

L'enfant suit-il un traitement médical ?  oui  non

*Si oui, joindre le PAI*

Allergies

alimentaires :  oui

non

médicamenteuses :  oui

non

autres : .....

Précisez la cause de l'allergie : .....

Recommandations utiles : difficultés de santé particulières et précautions à prendre, port de lunettes/lentilles/prothèses auditives ou dentaires etc...

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

---

### **III – DÉCLARATION DU RESPONSABLE DE L'ENFANT**

Pour être admis aux temps d'accueil périscolaires, cette déclaration doit être obligatoirement remplie et signée par le responsable légal de l'enfant.

Je soussigné(é)

.....

Père – Mère – Tuteur (1) de l'enfant :

.....

CERTIFIE que mon enfant est à jour de ses vaccinations (fournir les pages correspondantes du carnet de santé)

AUTORISE le responsable des temps périscolaires à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A ....., le ...../...../.....

Signature, suivie de la mention « lu et approuvé »

(1) Rayer la mention inutile

### **FICHE SANITAIRE**

« Conformément au Règlement (UE)2016/679 du 27 avril 2016 et de la loi Informatique et Libertés modifiée, la Ville d'Evian collecte l'identité, la date de naissance, la résidence principale de l'enfant concerné, les moyens de contact (téléphone, mail) ainsi que l'ensemble des renseignements médicaux tels que le contact du médecin traitant, le traitement médical suivi le cas échéant ainsi que les allergies et autres informations nécessaires afin de permettre l'inscription aux services périscolaires et scolaires. Ces données sont conservées pendant 1 année en tant qu'archives courantes et pour une durée de 6 ans maximum avant suppression.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation ainsi que d'opposition pour les données qui vous concernent. Pour exercer ces droits, veuillez contacter notre Délégué à la protection des données par voie postale (CCPEVA, 851 avenue des Rives du Léman, CS10084 74500 PUBLIER) ou par courrier ([rgpd@cc-peva.fr](mailto:rgpd@cc-peva.fr))

Vous disposez d'un droit de réclamation auprès de la CNIL à l'adresse suivante : <https://www.cnil.fr/fr/plaintes> ».