

FICHE SANITAIRE

ÉTÉ 2018

Vaccin antituberculeux	Date	Tests tuberculins	Date	Vaccination antirougeoleuse et antirubéolique	Date	Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ?
Vaccination antipolyomyélique, antidiphtérique, antitétanique, anticoquelucheuse		Date	Maladies épidermiques et contagieuses			Observations particulières Régime alimentaire particulier
		Varicelle		Scarlatine		
		Coqueluche		Diphtérie		
		Oreillons		Typhoïde		
		Asthme		Otites		
		Rougeole		Rubéole		

N° de sécurité sociale : Centre Médecin de famille :

Autorisation parentale

Je soussigné(e), responsable de l'enfant

A) Dans le cadre d'une sortie :

* j'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de l'activité oui non

* j'autorise mon enfant à participer aux sorties liées à l'activité oui non

* j'autorise les personnes suivantes à prendre mon enfant à la fin de l'activité :

1/Nom/Prénom

Téléphone

2/ Nom/Prénom

Téléphone

Dans le cadre des activités et des manifestations publiques organisées par la Maison des projets, des photos de votre enfant peuvent être prises et utilisées pour les propres supports d'information de l'association.

Conformément au nouveau règlement général européen sur la protection des données (RGPD), nous sollicitons votre accord pour continuer à vous envoyer des mails.

Si vous ne souhaitez plus recevoir de mail de notre part, merci de nous en faire la demande par mail à l'adresse suivante : claire.p@maisondesprojets-csc86.org

Informatique et Liberté : les données recueillies sont destinées à l'usage interne du C.S.C et sont couvertes par l'article 27 de la loi du 6 Janvier 1978.

J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription de mon enfant au centre social et culturel Maison des projets pour la saison 2018/2019.

Fait à Buxerolles, le
Signature

Maison des projets – 48 Avenue de la Liberté – 86180 Buxerolles - Tél : 05.49.01.05.89

www.mdpbuxerolles.centres-sociaux.fr – accueil@maisondesprojets-csc86.org