

Action Jeunesse

Fiche sanitaire Séjour 2026

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

GARÇON

FILLE

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

I- VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

Si le jeune n'a pas de vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.

ATTENTION : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

II- RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Le jeune suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom du jeune avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris et mis à disposition.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Rubéole OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Varicelle OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Angine OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Rhumatisme articulaire aigu OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Scarlatine OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Coqueluche OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Otite OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Rougeole OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Oreillons OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

LE JEUNE A-T-IL DES ALLERGIES ? :

Asthme : OUI NON
Alimentaire : OUI NON
Médicamenteuse : OUI NON
AUTRES : OUI NON

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

Indiquez ci-après :

les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, rééducation...) en précisant les dates et les précautions à prendre :

III- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, suit-il un régime alimentaire particulier (sans viande, sans porc, etc...)

Précisez.

PJ. : Vaccinations :

JOINDRE IMPERATIVEMENT LA PHOTOCOPIE DES PAGES DE VACCINATIONS OU A DEFAUT UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION DE VACCINATION.

IV – RESPONSABLE DU JEUNE

RESPONSABLES LEGAUX			
INFORMATIONS	Père	Mère	Autre responsable légal (Personne référente)
Nom(s)	M.....	Mme.....	.....
Prénom(s)	.....	.....	.....
Adresse e-mail	.....	.....	.....
Téléphone domicile	.....	.....	.....
Téléphone mobile	.....	.....	.....
INFORMATIONS	Père	Mère	Autre responsable légal (Personne référente)
Situation familiale (1)	.....	.....	Rôle :
La garde de l'enfant est :	<ul style="list-style-type: none"> Conjointe Confiée au père (2) 	<ul style="list-style-type: none"> Conjointe Confiée à la mère (2) 	Lien avec l'enfant :

(1) Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

En cas de séparation ou divorce :

Personnes autorisées à récupérer le Jeune			
	1	2	3
Nom(s)			
Prénom(s)			
Téléphone portable			
Lien de parenté avec l'enfant			
L'enfant est-il autorisé à rentrer seul ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

(2) Joindre un justificatif précisant le mode de garde : copie de l'extrait

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e), responsable légal(e) du jeune

Autorise :

La direction de l'Action Jeunesse à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence : traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, ou anesthésie rendus nécessaires par l'état de l'enfant et décidés par un médecin.

La prise de vues de mon enfant pour les publications de la ville (journal, affiches, site internet, facebook*de la ville, groupes...)

L'envoi de mail de la part du guichet unique concernant diverses informations relatives à l'accueil de loisirs, au guichet unique et aux diverses manifestations organisées par la ville.

Et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Le Signature des Parents ou autre responsable légal :

« Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées par la commune de Groslay dans le but de prendre en charge de manière adaptée les enfants sur le site concerné. Elles sont collectées par le Guichet unique et sont destinées à ce service et à la Direction des centres de loisirs. Elles sont conservées pendant un an. La base juridique du traitement est une obligation légale.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation ou d'opposition en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL ».