



**ATTENTION !!! DOCUMENT A REMPLIR AVANT...  
ET A RENDRE LORS DE L'INSCRIPTION**

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

## Année scolaire 2021-2022

**Joindre les pages Vaccinations OBLIGATOIREMENT  
et/ou si nouveau(x) vaccin(s) pendant l'année scolaire 2021-2022**

**Enfant :** Nom :

Prénom :

Date de naissance :

### Responsable(s) de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Adresse :

C.P

VILLE:

Numéro à joindre **EN PRIORITE**:

Responsable légal(e) :

Mère

Père

Autre

Téléphone portable :

Téléphone du lieu de travail :

Conjoint(e) :

Mère

Père

Autre

Téléphone portable :

Téléphone du lieu de travail :

**Veuillez indiquer les noms et n° de téléphone des personnes pouvant être amenées à récupérer l'enfant  
et/ou à contacter en cas d'urgence :**

NOM : Lien avec l'enfant: N° de téléphone :

NOM : Lien avec l'enfant: N° de téléphone :

NOM : Lien avec l'enfant: N° de téléphone :

NOM : Lien avec l'enfant: N° de téléphone :

NOM : Lien avec l'enfant: N° de téléphone :

### L'enfant est autorisé à rentrer seul:

Après les activités des Accueils de Loisirs?  Oui  Non

Après les séances de Garderie?  Oui  Non

Nom du médecin traitant : Dr

Ville:

Tél:

Indiquez ci-après les difficultés de santé en précisant les dates et les précautions à prendre.

Votre enfant porte-t-il des lunettes , des prothèses auditives , des prothèses dentaires

## Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole : OUI : NON :	Otite : OUI : NON :	Oreillons : OUI : NON :
Coqueluche : OUI : NON :	Angine : OUI : NON :	Scarlatine : OUI : NON :
Varicelle : OUI : NON :	Rougeole : OUI : NON :	

### Allergies :

**Alimentaire :** OUI : NON :

Si oui, lesquelles?

### Repas sans viande:

**P.A.I.\*:** OUI : NON :

(\* à joindre obligatoirement et disponible en Mairie)

**Asthme :** OUI : NON : **Médicamenteuses :** OUI : NON :

Si oui, lesquelles ?

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, et **UNIQUEMENT POUR L'ASTHME**, le signaler) :

N° de Sécurité sociale sur lequel est inscrit l'enfant :

Mon enfant pourra t-il être photographié ou filmé pendant

⇒ les activités des Accueils de Loisirs  
⇒ les activités du Restaurant Scolaire  Oui  Non  
⇒ les activités de la Garderie Périscolaire

*(usage interne pour diffusion sur les supports municipaux et intercommunaux)*

Autorise la Ville de Wahagnies et la Communauté de communes Pévèle Carembault à utiliser et diffuser à titre gratuit, et non exclusif les photographies et vidéos, pour le monde entier, me représentant et mes enfants, ainsi qu'à exploiter ces clichés et vidéos, en partie ou en totalité, à des fins de communication éditoriale et numérique pour une durée de 5 ans. Je m'engage également à respecter le protocole sanitaire mis en place par la Ville de Wahagnies et la Pévèle Carembault dans le cadre de la crise sanitaire liée la Covid-19.

Les photographies et les vidéos susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites dans le cadre des Accueils Périscolaires (Garderie/Restaurant Scolaire) et des Accueils de Loisirs extrascolaires sur les supports suivants: Publication dans le journal municipal Win et suppléments, les journaux intercommunaux dénommés « Pévèle Carembault le Mad' », « Quels Talents! », publication sur des flyers, affiches et abribus créés par la Communauté de communes Pévèle Carembault, publication dans les journaux régionaux (« Voix du Nord » et « L'Observateur du Douaisis »), diffusion sur les sites web suivant : «www.ville-de-wahagnies.fr», «www.pevelecarembault.fr», «www.tourisme.pevelecarembault.fr», «www.mediatheques.pevelecarembault.fr», "www.epn.pevelecarembault.fr», diffusion sur les pages Facebook suivantes : «Pevele Carembault», «Pévèle Carembault Tourisme», «CLEA Pévèle Carembault», « WahagniesINfosOfficiel», Application mobile Wahagnies en Poche.

*En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.*

*Conformément à la réglementation en matière de données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer par voie d'écrit aux adresses : [mairie.wahagnies@wanadoo.fr](mailto:mairie.wahagnies@wanadoo.fr) et [communication@pevelecarembault.fr](mailto:communication@pevelecarembault.fr) en justifiant de votre identité. A compter de sa réception, cette révocation ne vaudra que pour l'avenir.*

Je soussigné responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du Service Périscolaire et Extrascolaire et/ou son représentant à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature(s) :