

Accueil du Prieuré
Mairie de Betton
06 70 51 42 26
accueilprieure@betton.fr



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

Accueil du Prieuré

Tous les renseignements demandés dans cette fiche sont obligatoires

Nom.....

Prénom.....

Sexe : F - M Né(e) le Age Niveau

Adresse..... Ville.....

Téléphone portable du jeune (s'il en a un)

| Personnes ayant la responsabilité du jeune (Parents ou autre personnes autorisées) | | | |
|--|---|---|--|
| | Représentant 1 | Représentant 2 | Personnes autorisées à venir chercher votre enfant |
| Prénom | | | |
| Nom | | | |
| Adresse | | | |
| Autorité parentale | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | |
| Téléphone portable | | | |
| Adresse mail | | | |

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

| Vaccinations obligatoires | OUI | NON | Vaccinations recommandées | OUI | NON |
|---------------------------|-----|-----|---------------------------|-----|-----|
| Diphtérie | | | Hépatite B | | |
| Tétanos | | | ROR | | |
| Poliomyélite | | | Haemophilus | | |
| Coqueluche | | | Pneumocoque | | |

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

Fiche à renouveler chaque année en Septembre. Tout changement intervenant dans le courant de l'année est à signaler.

Merci de transmettre une copie des vaccins.

| Allergies | Oui | Non |
|--------------------------------------|-----|-----|
| ALIMENTAIRES | | |
| MEDICAMENTEUSES | | |
| AUTRES (animaux, plantes, pollen...) | | |

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Régime alimentaire :

Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et d'éventuels soins à apporter ? OUI NON

Si oui, précisez :

Recommandations des parents : Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditif, comportement du mineur,...Etc :

.....
.....

AUTORISATIONS – DECHARGE DE RESPONSABILITE :

Ayant pris connaissance du fonctionnement du centre et des conditions financières,

Je soussigné....., responsable légal du mineur

- 1. Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.*
- 2. Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du service jeunesse, sportives, manuelles, visites..., à se déplacer à pied, à vélo, en car, en train, en minibus ou tout autre véhicule de la Mairie...*
- 3. Déclare avoir une assurance responsabilité civile et extrascolaire pour couvrir mon enfant (dans votre intérêt, nous vous conseillons de souscrire à une assurance complémentaire).*
- 4. Autorise l'équipe d'animation à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale et les autorités médicales à pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires.*
- 5. Autorise les organisateurs à exploiter les images dans le cadre des actions de communication de la Ville de Betton sur lesquelles votre enfant pourrait apparaître.*
- 6. M'engage à rembourser au service jeunesse les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques avancés en raison des soins engagés.*

A, le.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

La commune de BETTON dont La Maire est responsable du traitement de données, collecte vos données qui seront traitées par ses agents. Ces données sont nécessaires pour le service jeunesse dans le cadre des animations jeunesse.

Ces données seront conservées pendant un an.

Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation et de portabilité.

Pour toute question, vous pouvez vous adresser à la collectivité.

Coordonnées du délégué à la protection des données : Centre de Gestion d'Ille et Vilaine, Village des collectivités territoriales, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE-FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr

En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.

Fiche à renouveler chaque année en Septembre. Tout changement intervenant dans le courant de l'année est à signaler.