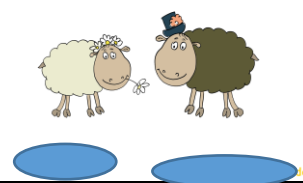




Fiche Sanitaire de liaison



Mes premières vacances à la ferme d'Ecancourt		Mini-séjour Du 9 au 11 juillet 2025	
L'enfant :		Ses parents :	
Nom :		Nom du Responsable légal à contacter pendant le séjour :	Madame : Monsieur :
Prénom :		Adresse e-mail :	
Date de naissance :		Téléphone domicile :	Mère : Père :
Lieu de naissance :		Téléphone portable :	Mère : Père :
Age :		Téléphone travail :	Mère : Père :
Sexe :		N° de Sécurité Sociale :	N° allocataire CAF :

AUTORISATION PARENTALE (OBLIGATOIRE à lire et à signer)

Je soussigné(e) : _____ responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus :



Déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.



Autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures médicales (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, éventuellement sous anesthésie générale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.



M'engage à payer les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opérations éventuels.



Autorise la ville de Cergy à photographier, à filmer mon enfant et à utiliser ces supports dans le cadre d'une diffusion par la ville de Cergy. (document d'autorisation de droit à l'image à signer)



Atteste que mon enfant est apte à la pratique des activités prévues au programme du séjour.



Déclare avoir pris connaissance du règlement des séjours de vacances et m'engage à le respecter.



Recommandations particulières concernant mon enfant :

La ville de Cergy n'est pas tenue responsable
des objets de valeur laissés à la disposition de
l'enfant.

A Cergy, le Signature

Observations éventuelles, faites en cours de séjour par le responsable :

Hôtel de Ville - Service Enfance - 3, place Olympe-de-Gouges
B.P. 48000 Cergy 95801 CERGY PONTOISE CEDEX ☎ : 01.34.33.46.39

Nom et prénom de l'enfant :

Vaccinations :

Votre enfant est-il à jour de sa vaccination obligatoire DT-Polio

(Un rappel à l'âge de 6 ans et un autre entre 11 et 13 ans)

Joindre impérativement les photocopies des pages du carnet de santé de votre enfant ou une attestation du médecin précisant que l'enfant est à jour de ses vaccinations.

Maladies (cochez la case correspondante)

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Coqueluche | <input type="checkbox"/> Rubéole | <input type="checkbox"/> Convulsions |
| <input type="checkbox"/> Oreillons | <input type="checkbox"/> Scarlatine | <input type="checkbox"/> Asthme |
| <input type="checkbox"/> Varicelle | <input type="checkbox"/> Angines | <input type="checkbox"/> Autre à préciser |
| <input type="checkbox"/> Rougeole | <input type="checkbox"/> Otites | <input type="checkbox"/> PAI |

Allergies ☐ Alimentaires ☐ Médicamenteuses ☐ Autres ☐

Dans le cas d'allergies ou autres, préciser la cause et la conduite à tenir :

(Fournir le PAI établi par l'école et le périscolaire) :

Votre enfant, a-t-il déjà eu des interventions chirurgicales ? (À préciser)

A-t-il des problèmes de santé ?

Suit-il un traitement pendant le séjour ?

Si oui, lequel ?

Au moment du départ, remettre OBLIGATOIREMENT une ordonnance récente (moins de 3 mois) et les médicaments correspondants marqués au nom de l'enfant (dans leur boîte d'origine avec la notice) au responsable du convoi, dans un sac en dehors de la valise.

Renseignements complémentaires :

Votre enfant ? (Entourez votre réponse)

Porte-t-il des lunettes ?	Oui	Non	A-t-il un régime alimentaire particulier?	Oui	Non
			Lequel :		
Fait -il pipi au lit ?	Oui	Non			
Prothèse orthodontique ?	Oui	Non	S'agit-il d'un premier séjour ?	Oui	Non

Autres renseignements importants (pour le bon déroulement du séjour) :



Autorisation de captation et de diffusion de l'image / de la voix

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image des enfants (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du projet spécifié ci-dessous.

Je soussigné(e) _____

Demeurant : _____

Coordonnées téléphoniques et courriel où l'on peut vous joindre en journée * : _____

Déclare autoriser les services de la ville de Cergy à fixer, reproduire et communiquer les photographies/vidéos représentant mon enfant, _____ et ayant été prises dans le cadre du projet séjour « **Mes premières vacances à la ferme** », se déroulant à Ecancourt, du 09/07/2025 au 11/07/2025 conformément à l'article 9 du Code Civil, et dans les conditions et limites suivantes :

Destination et diffusion (case à cocher)	<input type="checkbox"/> Alimentation d'un blog (privé) à destination exclusive des parents et des enfants accueillis en séjour <input type="checkbox"/> Tout usage notamment représentation et reproduction sur tout support d'information ou de communication imprimés ou numériques, à des fins de promotion et de communication des activités de la ville de Cergy (notamment journal Cergy Ma Ville, plaquette d'information, affiches, site web accessibles en France et à l'étranger, compte réseaux sociaux...)
Durée de l'autorisation	L'autorisation est effective pour une durée de 3 ans à compter de la signature du présent document.
Gratuité	La présente autorisation est consentie à titre gratuit.

Les photographies seront exploitées et utilisées directement et uniquement par la ville de Cergy. Elles ne seront utilisées que de manière valorisante.

La Ville de Cergy s'interdit expressément de céder la présente autorisation à un tiers et de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix de la personne susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Consentement de l'enfant (dès qu'il sait lire et écrire)

Nom de l'enfant : Prénom :	On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement, et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet : <input type="checkbox"/> mon image <input type="checkbox"/> ma voix. Date et signature de l'élève mineur :
---	--

Autorisation des titulaires de l'autorité parentale

Je soussigné(e) : (Prénom, NOM) : reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, sa voix, son nom. Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, sans aucune contrepartie financière, de <input type="checkbox"/> son image <input type="checkbox"/> sa voix, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Date et signature	Je soussigné(e) : (Prénom, NOM) : reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, sa voix, son nom. Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, sans aucune contrepartie financière, de <input type="checkbox"/> son image <input type="checkbox"/> sa voix, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Date et signature
--	--

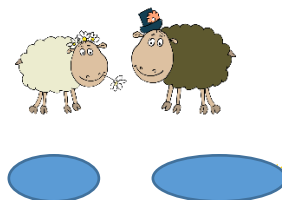
*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la ville de Cergy. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : la Direction de la participation citoyenne et de la communication et/ou le cabinet du Maire. Les données sont conservées pendant trois ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre déléguée à la protection des données Hôtel d'agglomération Parvis de la Préfecture CS 80309 – 95027 Cergy-Pontoise Cedex, courriel : dpomutualise@ceryypontoise.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 : www.cnil.fr.



Fiche Trousseau

Été 2025 - Mini-séjour

Mes premières vacances à la ferme



A glisser dans le sac de voyage de l'enfant

Nom et Prénom de l'enfant :

Nom et prénom de l'animateur :

		Quantité			
		A prévoir	Départ (parent)	Arrivée (Animateur)	Retour (Animateur)
Linge de Corps	Slips ou caleçons	4			
	Chaussettes	3			
Vêtements (Pensez à adapter la liste en fonction de la météo)	Pyjamas	1 ou 2 si énurésie			
	Shorts ou bermudas	2			
	Pantalon ou jogging	2			
	Tee-shirts ou Polos	3			
	Sweat-shirts	1			
	Pull chaud	1			
	K-way ou vêtement de pluie	1			
Chaussures	Paire de tennis ou baskets	1			
	Bottes en caoutchouc	Obligatoire			
	Chaussons	Obligatoire			
Toilette	Serviette de table	1			
	Serviettes de toilette	1			
	Gants de toilette	1			
	Trousse de toilette contenant :	Peigne ou brosse, élastiques ou chouchous pour les cheveux longs, dentifrice et brosse à dents, gel douche, coton tige, shampoing (+ anti poux), mouchoirs en papier, <u>crème solaire</u>			
Autres	Casquette ou chapeau de soleil	Obligatoire			
	Sac plastique pour le linge sale	1			
	Petit sac à dos et gourde	Obligatoire			
	Doudou	obligatoire			
	Lunettes de soleil, produit anti-piqûres d'insectes ;	Conseillé			
	1 sac de couchage ou duvet	Obligatoire			

Ce trousseau est donné à titre indicatif. L'essentiel est que l'enfant ait des vêtements en quantité suffisante, marqués à son nom. Eviter de fournir des vêtements neufs. Il est conseillé que l'enfant soit présent lors du rangement dans la valise, ce qui lui permettra de reconnaître ses affaires par la suite. La liste doit comprendre les vêtements portés le 1^{er} jour. Les appareils photos, bijoux, consoles de jeux..., sont sous la seule responsabilité de l'enfant. La ville de Cergy se dégage de toute responsabilité en cas de perte ou de vol.