

Procédure pour compléter la fiche santé

Vous devez **OBLIGATOIREMENT** avoir en main le numéro de [Carte Accès Saguenay](#) pour chacun des membres de votre famille que vous désirez inscrire. Pour l'obtenir, présentez-vous dans une des cinq bibliothèques de Saguenay avec une pièce d'identité et une preuve de résidence valide.

IMPORTANT : *** Les zones de texte précédées d'un point rouge sont obligatoires.

Première étape :

Inscrire le numéro de Carte Accès Saguenay, ainsi que la date de naissance du participant OU son numéro de téléphone et valider l'information. Cliquez sur *Valider mes informations* pour passer à l'étape suivante.

The screenshot shows a web browser window with the URL <https://loisirs.acceo.com/saguenay/>. The page title is "Gestion de vos fiches santé". The header includes "SAGUENAY - Ville de Saguenay" and the logo for "Ville de Saguenay au service du citoyen". The main content area is titled "Fiche santé" and contains the following fields:

- Numéro de carte accès Saguenay**: A text input field with a red asterisk and the placeholder "00000009".
- Date de naissance du participant**: A date selection field with a red asterisk and the placeholder "AAAA-MM-JJ".
- Téléphone**: A text input field with a red asterisk and the placeholder "999-999-9999".

Below the fields is a blue button labeled "Valider mes informations". The Windows taskbar at the bottom shows the time as 08:45 on 2015-04-10.

Deuxième étape :

Veillez compléter les champs indiqués. Notez que la photo n'est pas obligatoire à moins que votre enfant ait une allergie importante. Cliquez sur le bouton *Étape suivante* pour poursuivre.

The screenshot shows the same web browser window, now displaying the second step of the registration process. The page title is "Fiche santé". On the left side, there are two buttons: "Sauvegarder" (with a checkmark) and "Annuler" (with an X). The main content area is titled "Fiche santé" and contains the following fields:

- Numéro de carte accès Saguenay**: A text input field.
- Nom et prénom**: A text input field.

Below the fields is a red asterisk and the text "champ requis". There are five numbered buttons: "1- Identification du participant", "2- Répondants / Urgence", "3- Informations médicales", "4- Départ", and "5- Autorisations requises".

Below the buttons are the following fields:

- Sexe**: A radio button with a red asterisk, currently selected for "M".
- Date de naissance**: A date selection field with a red asterisk and the placeholder "AAAA-MM-JJ".
- Numéro de la carte d'assurance maladie**: A text input field with the placeholder "XXXX 9999 9999".
- Date d'expiration de la carte**: A date selection field with the placeholder "AAAA-MM".
- Photo**: A file upload field with the placeholder "Aucun fichier choisi" and a "Choisir" button.

Below the photo field is a large grey area with a camera icon and a red slash, indicating that a photo is not required.

The Windows taskbar at the bottom shows the time as 08:49 on 2015-04-10.

Troisième étape :

Pour inscrire un répondant, cliquez sur *Ajouter une personne*. Un minimum de deux répondants est obligatoire. Si vous n'avez qu'un seul répondant, veuillez réinscrire la même personne. Cliquez sur le bouton *Étape suivante* pour passer à l'onglet suivant.

SAGUENAY - Ville de Saguenay

Fiche santé

Numéro de carte accès Saguenay: 1000000

Nom et prénom: Tremblay Jean

1- Identification du participant | 2- Répondants / Urgence | 3- Informations médicales | 4- Départ | 5- Autorisations requises

Ajouter une personne | Modifier cette personne | Supprimer cette personne

Liste de 2 à 3 personnes, minimum 2 personnes

Nom et prénom	Lien	Téléphone
---------------	------	-----------

Étape précédente | Étape suivante

Quatrième étape :

Veillez compléter chacun des champs indiqués. Cliquez sur le bouton *Étape suivante* pour poursuivre.

SAGUENAY - Ville de Saguenay

Fiche santé

Numéro de carte accès Saguenay: 1000000

Nom et prénom: Tremblay Jean

1- Identification du participant | 2- Répondants / Urgence | 3- Informations médicales | 4- Départ | 5- Autorisations requises

Le participant a-t-il des allergies?

Oui Non

Si oui, quelles allergies, décrire les symptômes à surveiller et le traitement

Si oui, a-t-il un auto injecteur?

Oui Non

Le participant vit-il avec une limitation physique ou un handicap?

Oui Non

Si oui, lesquelles et quelles sont les particularités que nous devons savoir?

Le participant présente-t-il un trouble qui nous amènerait à adopter une approche particulière (trouble de comportement, hyperactivité, etc.)?

Oui Non

Si oui, description de l'approche recommandée

Cinquième étape :

Pour inscrire une personne autorisée, cliquez sur *Ajouter une personne*. À titre de parent, vous devez aussi inscrire votre nom dans cette section. Cliquez sur le bouton *Étape suivante* pour passer à l'onglet suivant.

SAGUENAY - Ville de Saguenay

Fiche santé

Ville de Saguenay
au service du citoyen

Fiche santé

Numéro de carte accès Saguenay: 1000000

Nom et prénom: Tremblay Jean

• = champ requis

1- Identification du participant 2- Répondants / Urgence 3- Informations médicales 4- Départ 5- Autorisations requises

Le participant peut-il partir seul?

Oui Non

Si oui, à partir de quelle heure peut-il partir seul? (heure)

HH:MM

Quelles sont les personnes autorisées à venir le chercher? (2 À 5 PERSONNES)

Ajouter une personne Modifier cette personne Supprimer cette personne

Nom et prénom	Lien	Téléphone
---------------	------	-----------

Autres informations concernant le départ du participant

Sixième étape :

Veillez prendre connaissance du **code de vie** ainsi que de la **politique administrative** (couleur rouge) avant de remplir cette section.

ATTENTION : En cas de modifications ultérieures à l'enregistrement de la fiche santé, vous devrez communiquer avec nos services en composant le 418 698-3200 poste 4284 et faire part de ceux-ci à la réceptionniste, laquelle effectuera les corrections au sein de votre fiche. La fiche santé est valide pour une durée de 11 mois. Lorsque tous les onglets sont complétés, sauvegardez la fiche santé et elle sera automatiquement transmise à l'administration des camps de jour municipaux.

SAGUENAY - Ville de Saguenay

Fiche santé

Ville de Saguenay
au service du citoyen

Fiche santé

Numéro de carte accès Saguenay: 1000000

Nom et prénom: Tremblay Jean

• = champ requis

1- Identification du participant 2- Répondants / Urgence 3- Informations médicales 4- Départ 5- Autorisations requises

J'autorise la ville à prendre des photos ou vidéos du participant et à les utiliser à des fins promotionnelles.

Oui Non

Les responsables me feront part de toute décision quant aux soins médicaux prodigués au participant dans les plus brefs délais afin d'obtenir mon consentement. S'il lui est impossible de me joindre, je l'autorise à intervenir en mon nom. De plus, en cas d'urgence grave, j'autorise le médecin traitant à effectuer tout traitement, incluant une anesthésie, une opération, une hospitalisation ou autre, dans le but de soigner ou de sauver la vie du participant.

Oui Non

J'ai pris connaissance du code de vie et des consignes ainsi que des politiques administratives.

Oui Non

Je confirme que les informations se trouvant à l'intérieur de ce document sont véridiques.

Oui Non

Nom de la personne qui a complété cette fiche

La signature électronique a la même valeur qu'une signature à la main.

Étape précédente Terminer