



**FICHE SANITAIRE
PÉRISCOLAIRE**
Année scolaire 2025 - 2026

❖ **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT**

ECOLE : ☐ Buisson ☐ Catalpas Niveau scolaire :

NOM : PRENOM :

Date de naissance : / / Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

	Responsable légal 1 ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal	Responsable légal 2 ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal / Ville		
Mail		
Téléphone portable		
Téléphone de l'employeur		

❖ **AUTORISATIONS**

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom	Prénom	Téléphone portable	Lien avec l'enfant

Personnes (autres que les responsables légaux) autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom	Prénom	Téléphone portable	Lien avec l'enfant

J'autorise mon enfant à :

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - Participer aux activités proposées : physiques, culturelles, détente, etc | ☐ oui | ☐ non |
| - Partir seul de l'activité (public élémentaire) | ☐ oui | ☐ non |
| - Etre pris en photo (*) | ☐ oui | ☐ non |
| - Etre filmé (*) | ☐ oui | ☐ non |
| - Etre maquillé | ☐ oui | ☐ non |

(*) Par les services municipaux pour : journal municipal, site internet, réseaux sociaux de la ville.

❖ **VACCINS** (copie du carnet de santé à fournir)

En cas de contre-indication à la vaccination, joindre 1 certificat médical.

❖ **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

Nom du médecin traitant et N° de téléphone :

Votre enfant souffre-t-il d'allergie :

- Alimentaires : ☐ Oui ☐ Non
- Médicamenteuses : ☐ Oui ☐ Non
- Asthme : ☐ Oui ☐ Non
- Autres (préciser) :

Votre enfant dispose-t-il déjà d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) : ☐ Oui ☐ Non

Votre enfant connaît-il des restrictions médicales particulières : ☐ Oui ☐ Non

Si au moins l'une des cases « oui » est cochée, pour assurer la sécurité de votre enfant, il ne sera accueilli aux services périscolaires qu'après la signature d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI). Un accueil avec panier repas reste possible. Vous devez contacter l'école afin qu'elle puisse vous conseiller dans les démarches qui permettront son accueil à l'école et dans les activités périscolaires.

❖ **RECOMMANDATIONS UTILES**

Régime alimentaire : ☐ menu sans porc (remplacé par une autre viande)
☐ menu sans viande (pas de remplacement)

Votre enfant porte-t-il : des lunettes, lentilles, prothèse auditive

Votre enfant présente-t-il des troubles du comportement (phobies ou autres...) merci de préciser :
.....



Je soussigné (e) ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal

Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à prévenir la direction de l'école et le service périscolaire de la Mairie de toute modification (problème de santé, situation familiale ...)

En cas d'urgence, l'enfant malade ou accidenté est orienté ou transporté par les services de secours, la famille est immédiatement avertie.

Fait à Villemandeur, le / /

Signature obligatoire du responsable légal

La mairie de Villemandeur agissant en tant que Responsable de traitement, traite les données collectées dans ce formulaire pour la gestion des inscriptions aux services périscolaires. La base légale du traitement est l'obligation légale.
Les données seront conservées pendant toute la durée nécessaire à la réalisation de la finalité du traitement, éventuellement augmentée des éventuelles obligations légales (10 ans). Les données collectées seront communiquées aux services administratifs et seront hébergées en France.
Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 25 mai 2018, vous pouvez accéder aux données vous concernant, et demander leur rectification ou leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime. Vous pouvez exercer ces droits directement auprès du responsable de traitement en contactant le Service Enfance au 02.38.07.16.77 ou par mail : enfance@mairie-villemandeur.fr
Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL.