

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2025 - 2026

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR INSCRIPTION
AUX ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

LES RÉSERVATIONS AUX ACTIVITÉS SERONT À EFFECTUER SUR LE PORTAIL FAMILLE :
<https://www.espace-citoyens.net/corbiereesenprovence/>

IMPORTANT : Si vous êtes divorcés ou en jugement de garde partagée, une fiche sanitaire est à remplir par chaque représentant, ce qui permettra à chacun d'avoir son compte famille et ses facturations. Dans ce cas fournir l'acte de jugement.

INFORMATION : le règlement intérieur est disponible sur le portail famille ainsi que sur le site internet de la mairie (www.mairie-corbieres.fr). Il est aussi affiché au centre de loisirs.

Pièces à fournir **obligatoirement** pour le dossier :

- Attestation Quotient Familial (Si aucun QF n'est renseigné le QF maximum sera appliqué pour la facturation)
- Attestation d'assurance individuelle accident et responsabilité civile
- Copie du carnet de vaccination

L'ENFANT

NOM : PRÉNOM : SEXE :
Date de naissance :/...../.....
Classe fréquentée en 2025/2026 : Auxiliaire de Vie Scolaire : Oui ☐ Non ☐
Adresse :
N° téléphone à joindre en cas d'urgence :/...../...../...../.....

S'il existe un Projet d'Accueil Individualisé merci de nous fournir l'attestation

REPRÉSENTANT 1	REPRÉSENTANT 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de Naissance :	Date de Naissance :
Lieu de Naissance :	Lieu de Naissance :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Ville :	Ville :
Activité professionnelle :	Activité professionnelle :
Email :	Email :
Téléphone Portable :	Téléphone Portable :

NOM PRÉNOM DU PAYEUR :

(le payeur déclaré sera celui qui recevra la facture sur le portail Famille)

N° CAF : (OBLIGATOIRE)

Quotient familial :



AUTORISATIONS

Personnes à prévenir en cas d'absence ou d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant (4 max) :

Nom / prénom	Téléphone/...../...../...../.....
Nom / prénom	Téléphone/...../...../...../.....
Nom / prénom	Téléphone/...../...../...../.....
Nom / prénom	Téléphone/...../...../...../.....

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant : (hors liste d'urgence du dessus)

Nom / prénom	Téléphone/...../...../...../.....
Nom / prénom	Téléphone/...../...../...../.....

J'autorise mon enfant à rentrer seul : oui ☐ non ☐

J'autorise mon enfant à être transporté dans les véhicules ou les différents moyens de transports utilisés par l'accueil de loisirs oui ☐ non ☐

J'autorise l'accueil de loisirs à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises de mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs : oui ☐ non ☐

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT VOTRE ENFANT

Nom du médecin traitant : Téléphone...../...../...../...../.....

Vaccinations : **joindre les photocopies des vaccins du carnet de santé**

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

Votre enfant porte-t-il : Lunettes ou lentilles : oui ☐ non ☐

Prothèses auditives : oui ☐ non ☐

Votre enfant suit-il un traitement médical : oui ☐ non ☐ (joindre le certificat médical)

A-t-il des pathologies chroniques ou aiguës en cours : oui ☐ non ☐

Si oui lesquelles ?

Allergies Médicamenteuses :

Allergies ou Régimes alimentaires :

Autres spécificités :

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant certifie l'exactitude des renseignements donnés ; certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indications aux activités, et l'autorise à y participer ; autorise la personne responsable du centre de loisirs à prendre toute mesure (y compris hospitalisation, anesthésie et intervention chirurgicale) nécessitée par son état de santé et selon les prescriptions du corps médical consulté.

Fait à Le

Signature du responsable légal :

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016, ces données ne sont transmises à aucun tiers ni à titre onéreux ni à titre gratuit. Les informations personnelles recueillies sur cette fiche, sont obligatoires et nécessaires pour inscrire votre (vos) enfant(s) à l'école, et assurer la gestion des services proposés par la collectivité territoriale en charge de leur traitement. Ces données seront conservées ou éliminées selon les préconisations relatives au tri et à la conservation des archives produites par les communes établies par le Ministère de la Culture et de la Communication. Vous disposez à tout moment d'un droit d'opposition, accès, rectification, effacement et de limitation en vous adressant à la mairie de Corbières-en-Provence.