



MSA Jeunes—Pôle Ados

Fiche de renseignements de l'enfant

2026/2027

DOCUMENTS DEMANDÉS :

- ☐ Attestation d'Assurance maladie
- ☐ Attestation d'Assurance scolaire
- ☐ Le carnet de vaccinations
- ☐ Justificatif de domicile
- ☐ PAI*
- ☐ Copie du jugement de garde*

*Pour les personnes concernées

L'ENFANT

Nom : Prénom(s) :

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

Niveau scolaire 2026-2027 : Etablissement :

Numéro de tel du jeune : Courriel du jeune :

Permettant d'intégrer un groupe WhatsApp dédié au pôle ados, régulé par l'équipe d'animation.

LES RESPONSABLES LÉGAUX

Situation de la famille : ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé (e) ☐ Marié(e) ☐ Vie maritale

Responsable légal1

Responsable légal2

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Date de naissance : Date de naissance :

Lieu de naissance : Lieu de naissance :

Adresse : Adresse :

CP et Ville : CP et Ville :

E-mail : E-mail :

Téléphone portable : Téléphone portable :

Profession : Profession :

Employeur : Employeur :

Téléphone professionnel : Téléphone professionnel :

Numéro allocataire Caf (obligatoire pour le calcul des tarifs des accueils périscolaires) :

Régime Sécurité sociale : ☐ Régime général ☐ Régime spécifique : lequel

INFORMATIONS MÉDICALES

Nom du médecin traitant :

Adresse et téléphone :

Votre enfant fait-il l'objet de projet d'accueil individualisé (PAI)? ☐ oui ☐ non

Si votre enfant a un problème de santé ou traitement médical, merci de préciser :

Si votre enfant a des allergies (médicaments, environnement, alimentaires...), merci de préciser lesquelles :

Merci de cocher la case si votre enfant porte : ☐ Des lunettes ☐ des prothèses auditives ☐ des prothèses dentaires

Votre enfant a-t-il une reconnaissance AEEH ? ☐ oui ☐ non

Si oui, a-t-il une notification ? ☐ oui (merci d'en fournir une copie) ☐ non

Bénéficie-t-il d'un accompagnement spécialisé (établissement médicaux social, suivi en libéral...): ☐ oui ☐ non

Selon les besoins spécifiques, souhaitez-vous échanger en amont afin de préparer son accueil ? ☐ oui ☐ non

« Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par le Maire de Mont-Saint-Aignan sis à 59 Rue Louis Pasteur, 76130 Mont-Saint-Aignan, dans le cadre de la gestion des inscriptions scolaires, périscolaires, extrascolaires, accueil de la petite enfance et accueil jeunesse. Le responsable de traitement a désigné l'ADICO sise à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de déléguée à la protection des données. Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investie la mairie. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : le Service des finances et la Direction de l'Enfance. Les données sont conservées pendant 10 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit d'opposition au traitement. Vous bénéficiez également d'un droit à la limitation du traitement. Les droits à la portabilité et à l'effacement ne s'appliquent pas à l'exécution d'une mission d'intérêt public. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits à l'adresse suivante : direction.enfance@montsaintaignan.fr, 61 rue Louis Pasteur 76130 MONT-SAINT-AIGNAN, 02 35 14 30 87. Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. »

Direction de l'Enfance | Hôtel de Ville | 61 Rue Louis Pasteur | 76130 Mont-Saint-Aignan

Tel : 02.35.14.30.87 | E-mail : direction.enfance@montsaintaignan.fr

RÉGIME ALIMENTAIRE

☐ Standard

☐ sans porc

☐ sans viande *MERCI DE COCHER UNE SEULE CASE*

PERSONNES A CONTACTER EN DEHORS DES PARENTS

Nom et Prénom	Téléphone	Qualité*	A contacter en cas d'urgence**	Habileté à reprendre l'enfant***

* Renseigner le lien avec l'enfant

** oui ou non

*** Attention, une personne mineure doit être âgée de 10 minimum

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) : responsable légal.....

ACCEPTÉ QUE :

Le responsable prenne toutes les mesures, en cas d'urgence, y compris l'hospitalisation.

AUTORISE LA VILLE DE MONT-SAINT-AIGNAN :

Effectuer des prises de vue de mon enfant pendant les activités du Pôle Ados..... ☐ oui ☐ non

Les utiliser à des fins d'illustration des activités organisées sur les différents supports

De la ville (magazine, site internet, Facebook) ☐ oui ☐ non

Du pôle Ados (Facebook, Instagram, Snapchat) ☐ oui ☐ non

AUTORISE MON ENFANT :

• à rentrer seul(e)..... ☐ Oui ☐ Non

INFORMATIONS CONCERNANT LES RÈGLEMENTS

Pour les séjours :

Nous acceptons les règlements en Chèques vacances, à déposer à la Direction de l'Enfance.

Nous acceptons les règlements Aide Accueil Loisirs et Aide Vacances Enfants (notification CAF à transmettre à la Direction de l'Enfance)

CERTIFIE :

✎ Avoir pris connaissance du règlement intérieur des services municipaux en ligne à l'adresse suivante : <https://www.espace-citoyens.net/montsaintaignan/espace-citoyens/Activites/IndexInfosPratiquesPubliques> et en accepter les modalités.

Fait à , le

SIGNATURES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

« Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par le Maire de Mont-Saint-Aignan sis à 59 Rue Louis Pasteur, 76130 Mont-Saint-Aignan, dans le cadre de la gestion des inscriptions scolaires, périscolaires, extrascolaires, accueil de la petite enfance et accueil jeunesse. Le responsable de traitement a désigné l'ADICO sise à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de déléguée à la protection des données. Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investie la mairie. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : le Service des finances et la Direction de l'Enfance. Les données sont conservées pendant 10 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit d'opposition au traitement. Vous bénéficiez également d'un droit à la limitation du traitement. Les droits à la portabilité et à l'effacement ne s'appliquent pas à l'exécution d'une mission d'intérêt public. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits à l'adresse suivante : direction.enfance@montsaintaignan.fr, 61 rue Louis Pasteur 76130 MONT-SAINT-AIGNAN, 02 35 14 30 87. Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. »

Direction de l'Enfance | Hôtel de Ville | 61 Rue Louis Pasteur | 76130 Mont-Saint-Aignan

Tel : 02.35.14.30.87 | E-mail : direction.enfance@montsaintaignan.fr