

Fiche de renseignements de l'enfant 2026/2027

☐ ALSH VACANCES / ☐ MERCREDI/ ☐ PÉRISCOLAIRE

L'ENFANT

Nom : Prénom(s) :
 Date de naissance : Lieu de naissance : Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin
 Niveau scolaire 2026-2027 : École :

INFORMATIONS MÉDICALES

Nom du médecin traitant :
 Adresse et téléphone :
 Votre enfant fait-il l'objet de projet d'accueil individualisé (PAI) avec l'école ? ☐ 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 de votre enfant, souhaitez-vous échanger en amont avec le Responsable de l'accueil de loisirs afin de préparer son accueil ? ☐ oui ☐ non

LES RESPONSABLES LÉGAUX

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

Responsable légal 1	Responsable légal 2
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	

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**	Habilitée 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 :

- A effectuer des prises de vue (photographies, films) de mon enfant et à les utiliser, dans le seul cadre des services municipaux d'accueil de loisirs et périscolaire, à des fins exclusives d'illustration des activités organisées. ☐ Oui ☐ Non
- A utiliser les prises de vue dans le cadre d'une diffusion via les outils de communication de la ville (mag, site de la ville internet, réseaux sociaux ...). ☐ Oui ☐ Non
- A utiliser les prises de vue dans le cadre d'une diffusion via le site « Toute mon année », plateforme sécurisée, gérée par les responsables de groupes scolaires. ☐ Oui ☐ Non

AUTORISE MON ENFANT :

- Mon enfant à rentrer seul « uniquement pour les enfants à partir de 6 ans » ☐ Oui ☐ Non

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