

FICHE ENFANT 2025/2026

1 FICHE PAR ENFANT - VALABLE POUR L'ANNÉE SCOLAIRE EN COURS ET POUR TOUS LES ACCUEILS DE LOISIRS (Vacances – mercredi)

NOM DE L'ENFANT	PRÉNOM DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE
-----------------	--------------------	-------------------

Ecole : Classe :Enseignant.....

À remplir en veillant à tout cocher et renseigner

Merci de fournir également attestation d'assurance et copie des vaccins via votre espace personnel en ligne ou au service Éducation/Enfance

❖ RESPONSABLES LÉGAUX ❖

● RESPONSABLE 1

NOM.....

Prénom.....

Lien de parenté avec l'enfant :

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

ADRESSE :

.....
.....

N° DE TÉLÉPHONE JOIGNABLE DE SUITE :

...../...../...../...../.....

Ou/...../...../...../.....

ADRESSE MAIL consultée régulièrement :

@

● RESPONSABLE 2

NOM.....

Prénom.....

Lien de parenté avec l'enfant :

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

ADRESSE :

.....
.....

N° DE TÉLÉPHONE JOIGNABLE DE SUITE :

...../...../...../...../.....

Ou/...../...../...../.....

ADRESSE MAIL consultée régulièrement :

@

Situation des 2 responsables légaux : ☐ Marié/Pacsé/En couple ☐ Séparé* ☐ Divorcé*

✍ En cas de séparation ou divorce, Indiquer le mode de garde et transmettre une copie du jugement

* Mode de garde :

❖ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT ❖

☐ Je certifie que mon enfant ne présente pas d'allergie(s) alimentaire(s)

✍ **Si NON**, indiquer précisément les aliments interdits et de justifier par un certificat médical :

.....

✍ Fournir le PAI (Projet d'Accueil Individualisé) en cours

Pratiques alimentaires : ☐ Sans porc ☐ Sans viande ☐ Autre à préciser.....

Autres informations médicales utiles (Port de lunettes ou appareils auditifs, yoyos dans les oreilles, autres allergies...) :.....

☐ Je certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale et que celui-ci peut participer aux activités de l'accueil de loisirs

↳ **Si NON**, indiquer les contre-indications médicales et les activités interdites - Justifier par un certificat médical

☐ Je certifie que mon enfant est à jour dans ses vaccinations

↳ FOURNIR LA PHOTOCOPIE de la page de vaccination du carnet de santé

❖ QUOTIENT ET ASSURANCE ❖

N° d'ALLOCATAIRE (CAF, MSA...) valable dans le LOIRET :

Ce numéro est indispensable pour vous appliquer les tarifs correspondant à votre quotient. En l'absence de celui-ci, le tarif le plus élevé vous sera appliqué.

ASSURANCE : Fournir obligatoirement une attestation valable pour l'année scolaire 2025/2026 et couvrant les activités extrascolaires

❖ AUTORISATIONS DIVERSES ❖

PERSONNES AUTORISÉES à reprendre l'enfant → pièce d'identité à présenter, merci de les prévenir

M. ou Mme Tél :/...../...../...../..... Majeur ☐ Mineur ☐

M. ou Mme Tél :/...../...../...../..... Majeur ☐ Mineur ☐

M. ou Mme Tél :/...../...../...../..... Majeur ☐ Mineur ☐

J'autorise mon enfant âgé de + de 8 ans à rentrer seul : OUI ☐ NON ☐

J'autorise mon enfant âgé de + de 6 ans à être récupéré par sa/son frère(s) sœur(s) : OUI ☐ NON ☐

..... Tél :/...../...../...../..... Majeur ☐ Mineur ☐

..... Tél :/...../...../...../..... Majeur ☐ Mineur ☐

J'autorise les encadrants à prendre des photos/vidéos de mon enfant. J'ai bien compris que celles-ci peuvent être utilisées à des fins uniquement pédagogiques non commerciales et pour les outils de communication municipaux (journal municipal, site internet...) : OUI ☐ NON ☐

J'autorise la ville à prendre les mesures nécessaires de prise en charge en cas d'urgence (Pompiers, SAMU...) : OUI ☐ NON ☐

J'autorise mon enfant à être maquillé dans le cadre des activités : OUI ☐ NON ☐

❖ ACCUEIL DE LOISIRS Mercredi et vacances ❖

Pour fréquenter l'accueil de loisirs, votre enfant doit obligatoirement être scolarisé. L'accueil se fait de la petite section jusqu'aux 12 ans de l'enfant (année civile). Les Toutes petites sections ne sont pas pris en charge.

CHOIX DU LIEU D'ACCUEIL MATIN ET SOIR (à valider à l'inscription sur le portail famille) : A cocher
OBLIGATOIREMENT

- ☐ CLOS VINOT (navette en bus pour aller / retour pour la Pailleterie)
☐ PAILLETERIE

❖ DONNÉES PERSONNELLES ET CONSENTEMENTS ❖

Afin d'être en conformité avec le nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), entré en vigueur le 25 mai 2018, la Ville s'engage à garantir la sécurité et la confidentialité de vos données personnelles. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à constituer et mettre à jour votre dossier famille sur notre logiciel de traitement. Les données personnelles concernant cette fiche seront conservées sur l'année scolaire de référence et sont susceptibles d'être transmises à des tiers à des fins professionnelles en lien avec leur domaine d'activités. Conformément à la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement et de portabilité de vos données personnelles communiquées. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le service Éducation / Enfance par voie électronique à service.education@amilly45.fr

☐ **Je consens à l'utilisation et consultation de mes données personnelles** par le service Éducation Enfance dans le cadre des activités périscolaires et la mise à jour de mes données.

☐ **Je m'engage à transmettre toutes modifications** pour la mise à jour de mon dossier (téléphone, CAF, situation familiale, déménagement...)

☐ **J'ai lu le règlement intérieur.**

☐ **J'accepte que mon e-mail ou numéro de téléphone portable soient utilisés pour recevoir des infos du service Éducation Enfance.**

Fait à Amilly, le..... Signature des responsables légaux

Responsable 1 :

Responsable 2 :

❖ CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE ENFANCE ❖

NOM / Prénom enfant :

DOSSIER COMPLET ☐

DOSSIER INCOMPLET ☐

Manque

Initiales agent :

Nos partenaires :



DRDJSCS Centre-Val de Loire, Loiret
Direction régionale et départementale
de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale



