

FICHE SANITAIRE
2026/2027
pour les temps périscolaires et extrascolaires

Photo
obligatoire

Contact : Direction Enfance-Éducation-Jeunesse
01.60.47.85.25 / periscolaire@ville-epinay-senart.fr

Dossier n°

ÉCOLE

Nom de l'école : ☐ Maternelle ☐ Élémentaire
Classe : PS. MS. GS.
Classe : CP. CE1. CE2. CM1. CM2.

ENFANT

NOM :
PRÉNOM : ☐ Garçon ☐ Fille
DATE DE NAISSANCE :/...../.....
N° de contrat d'assurance :
Nom de la compagnie d'assurance :

RÉGIME ALIMENTAIRE :

Votre enfant ne mange pas de porc ☐ Votre enfant ne mange pas de viande ☐

Attention : ce régime sera celui pris en compte tout au long de l'année

INFORMATIONS MÉDICALES :

Je soussigné(e)/nous soussignés
responsable(s) légal(aux) de l'enfant autorise/autorisons le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant
toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de
l'enfant. Étant entendu que tout sera fait pour me (nous) prévenir dans les plus brefs délais.

Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) :

Votre enfant fait-il l'objet d'un P.A.I : OUI ☐ NON ☐

A-t-il une intolérance alimentaire : OUI ☐ NON ☐

Merci de fournir un justificatif dans tous les cas. Aucun médicament ne pourra être pris où donner sans P.A.I

Médecin traitant : Nom Téléphone :

Votre enfant est-il en situation de handicap : OUI ☐ NON ☐

Si oui, merci de prendre contact auprès du service Enfance/Éducation au 01.60.47.85.25

VACCINATIONS :

Conformément à la loi n°2017-1836 du 30 décembre 2017 et de son décret n°2018-42 du 25 janvier 2018, **nous vous demandons de fournir une copie des vaccinations à jour de votre enfant.** Pour les enfants nés dès le 1^{er} janvier 2018 : ils devront être à jour des 11 vaccins obligatoires.

ÉTAT CIVIL DU (DES) RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX) :

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse du domicile		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Tél. professionnel		
Adresse mail		
Situation familiale actuelle*	Mariés – pacsés – union libre – séparé(e) – divorcé(e) – veuf(ve) (entourez votre situation)	

**Pour les parents séparés ou divorcés, merci de fournir tout document relatif à la garde de votre enfant (convention du juge aux affaires familiales, du tribunal de grande instance, jugement de divorce, séparation ou toute ordonnance modificative suite à un jugement ou à une convention).*

AUTORISATIONS

URGENCES :

J'autorise/nous autorisons mon/notre enfant en cas d'urgence, à être transporté (pompiers, SAMU) et hospitalisé pour y recevoir les soins et interventions médicales ou chirurgicales jugés nécessaires selon son état de santé
OUI ☐ **NON** ☐

ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES :

J'autorise/nous autorisons mon/notre enfant :

- ☐ à participer à toutes les activités et sorties proposées. (Transport en minibus, à pied et en car).
- ☐ à être maquillé dans le cadre des activités à thème.

AUTORISATION DE SORTIE :

Personne(s) autorisée(s) autre que les parents :

(Au moment de récupérer l'enfant, une pièce d'identité leur sera demandée ou une copie pour les mineurs.)

Nom/ prénom : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable :

Nom/ prénom : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable :

Nom/ prénom : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable :

Si vous souhaitez désigner plus de trois personnes susceptibles de venir chercher votre enfant à votre place, n'hésitez pas à joindre une liste complémentaire sur une feuille que vous joindrez à cette fiche sanitaire.

☐ **Mon/notre enfant est autorisé à sortir seul (uniquement valable pour les élèves de CM1 et de CM2) aux horaires ci-dessous :**

Période scolaire :

- 16h30
- 17h00
- Entre 18h00 et 19h00

Période de vacances et mercredis :

- 11h30 (repas non fourni mais facturé)
- 13h30
- Entre 17h00 et 19h00

DÉCLARATION

Je soussigné(e)/nous soussignés.....
responsable(s) légal(aux) de l'enfant
..... :

- atteste/attestons **avoir souscrit à une assurance responsabilité civile** pour les activités périscolaires et extrascolaires,
- déclare/déclarons exactes les informations portées sur le présent document, et m'engage/nous engageons à informer le service Enfance-Éducation de tout changement durant l'année,
- reconnais/reconnaissons **avoir pris connaissance du règlement intérieur** des temps périscolaires et extrascolaires et m'engage/nous engageons à le respecter. Ce dernier est accessible sur le site de la ville (lien : www.ville-epinay-senart.fr/enfance-3-10-ans/inscriptions-tarifications/), en Mairie, sur les accueils périscolaires et extrascolaires,
- atteste/attestons avoir pris connaissance que si, je n'ai/nous n'avons pas remis cette fiche dûment complétée à la direction enfance, éducation, jeunesse, mon/notre enfant ne pourra être accueilli sur les accueils périscolaires et extrascolaires
- m'engage/nous engageons à inscrire mon/notre enfant sur le portail famille pour les activités périscolaires et extrascolaires.

Le / /

Signature(s) du/des responsable(s) légal(aux)
Précédée(s) de la mention « Lu et Approuvé »

Réceptionné le :

Coordonnées Service

Par :



Formulaire de droit à l'image - Enfants

Dans le cadre de l'accueil de votre enfant sur les temps péri et extra scolaires, des photos et des vidéos sur lesquelles votre enfant pourrait apparaître vont être prises pour promouvoir les activités organisées par la ville d'Épinay-sous-Sénart. Ces photos pourront être affichées dans une structure municipale et être publiées sur les supports de communication municipaux.

Afin de respecter la vie privée de votre enfant, nous recueillons votre consentement pour diffuser les photos et vidéos qui seront prises de lui. Vous êtes libre de refuser : dans ce cas, aucune photo/vidéo de votre enfant ne sera diffusée.

L'autorisation remplie ci-dessous sera valable uniquement pour les photos et vidéos prises sur les temps péri et extra scolaires de l'année 2026/2027.

Nous, soussignés,, parents de l'enfant
..... autorisons la ville d'Épinay-sous-Sénart à :

Entourer la mention choisie

Afficher des photos/vidéos sur lesquelles mon enfant apparaît dans des structures municipales (Expositions dans les accueils péri et extra scolaires, en juin, on fête l'éducation, ...)	OUI / NON
Diffuser lors des événements organisés par la ville d'Épinay-sous-Sénart des photos/vidéos sur lesquelles mon enfant apparaît	OUI / NON
Diffuser sur les supports de communication de la ville d'Épinay-sous-Sénart (bulletin municipal et site internet) des photos/vidéos sur lesquelles mon enfant apparaît	OUI / NON
Diffuser sur les réseaux sociaux de la ville d'Épinay-sous-Sénart (Facebook, Instagram) des photos/vidéos sur lesquelles mon enfant apparaît	OUI / NON

Fait à Signatures :

Le (date)

La ville d'Épinay-sous-Sénart collecte vos données pour la gestion du droit à l'image de votre enfant et à la captation de sa voix. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et sur vos droits, vous pouvez nous contacter : periscolaire@ville-epinay-senart.fr.

Ou : "Le service DEEJ de la CT collecte vos données pour la gestion de votre droit à l'image. Elles sont conservées tant que l'image existe et ce traitement repose sur votre consentement. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer une demande de droit (retrait du consentement, accès, rectification, portabilité et effacement de vos données et limitation du traitement de vos données) vous pouvez nous contacter par mail : periscolaire@ville-epinay-senart.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL