ACTION JEUNES

FICHE SANITAIRE

2025/2026

Photo

À remettre à Action Jeunes

Contact : service jeunesse – action jeunes

01.60.47.87.04 / 06.67.90.98.47

Adresse mail : actionjeunes@ville-epinay-senart.fr

Le jeune

Nom : ……

Prénom : …… ☐Garçon ☐Fille

Date de naissance : ……/……/……

Etablissement fréquenté : ……

Classe/niveau : ……

Adresse : ……

Adresse mail : ……

Tél. portable du jeune : ……

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).*

INFORMATION MEDICAL

VACCINATION :

Conformément au code de l'action sociale et des familles R22-7 arrête du 20 février 2003, nous vous prions de bien vouloir nous fournir une copie des vaccinations à jour de votre enfant.

PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (P.A.I)

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

Si oui, quel est l'objet : (Allergie, médicamenteuse, alimentaire, cométique) merci de fournir une copie.

……

Autre renseignement à nous signaler :

……

……

REGIME ALIMENTAIRE

En cas de repas fourni par action jeunes :

❑ **Sans porc** ❑ **Sans Viande** ❑ **Aucun régime**

AUTORISATIONS

URGENCES :

J'autorise/nous autorisons mon/notre enfant en cas d'urgence, à être transporté (pompier, 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 :

J'autorise mon/notre enfant à quitter seul la structure :

❑ **OUI** ❑ **NON**

INFORMATION

J'accepte de recevoir les informations d'action jeunes par **MAIL** :

❑ **OUI** ❑ **NON**

J'accepte les factures par **MAIL** :

❑ **OUI** ❑ **NON**

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,

N° de contrat d'assurance : ……

Nom de la compagnie d'assurance : ……

- Déclare/déclarons exactes les informations portées sur le présent document, et m'engage/nous engageons à informer le service Enfance-Éducation-Jeunesse 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), en Mairie, sur l'accueil périscolaires et extrascolaires,
- Atteste/attestons avoir pris connaissance que si, je n'ai/nous n'avons pas remis cette fiche dûment complétée à Action Jeunes, mon/notre enfant ne pourra être accueilli sur l'accueil périscolaires et extrascolaires.

Le …… /…… /…….

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

Formulaire de droit à l'image - Jeunes

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 apparaitre 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 2025/2026.

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 apparait 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 apparait	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 apparait	OUI / NON
Diffuser sur les réseaux sociaux de la ville d'Épinay-sous-Sénart (Facebook, Instagram) des photos/vidéos sur lesquelles mon enfant apparait	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 contacter le service jeunesse – action jeunes au 01.60.47.87.04 ou 06.67.90.98.47.
Où : "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 : actionjeunes@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