

**FICHE SANITAIRE**  
**2023/2024**  
pour les temps périscolaires et extrascolaires

Photo  
obligatoire

À remettre au Guichet Unique  
Contact : Service Enfance-Education  
01.60.47.85.25 / [periscolaire@ville-epinay-senart.fr](mailto: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 au code de l'action sociale et des familles R22-7 arrêté du 20 février 2003, **nous vous prions de bien vouloir joindre une copie des vaccinations à jour de votre enfant.**

Pour les **enfants nés dès 2018** : ils devront être à jour des 11 vaccins obligatoires conformément à la loi du 11 décembre 017.

**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)<br>(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 :**

Je donne/nous donnons l'autorisation à la commune :

de photographier ou de filmer mon/notre enfant dans le cadre des activités périscolaires et extrascolaires afin d'être diffusés sur les supports de communication de la Ville (journal, affiches, site internet, réseaux sociaux, film, etc.)

Ces supports ne feront en aucun cas l'objet d'une utilisation ou diffusion commerciales.

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/](http://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 au Guichet Unique, 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 »

### Coordonnées Service

Réceptionné le :

Par :