

# FICHE INSCRIPTION ENFANCE

## VILLE D'ANDRÉSY

**⚠ IMPORTANT : À remettre uniquement en mairie au service scolaire et périscolaire !**

Hôtel de Ville — *service scolaire et périscolaire*  
4, boulevard Noël-Marc  
78 570 Andrésy  
☎ 01 39 27 11 21 ✉ [scolaires@andresy.com](mailto:scolaires@andresy.com)

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pour les enfants inscrits aux activités périscolaires et aux centres de loisirs. Cette fiche reprend les informations notées dans le carnet de santé de l'enfant et permet de répondre à toute éventualité.

### ENFANT

Nom			
Prénom			
Date de naissance	Fille	Garçon	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
École fréquentée			
Classe			

### RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Situation des parents	célibataires	<input type="radio"/>	mariés	<input type="radio"/>	vie maritale	<input type="radio"/>	pacés	<input type="radio"/>	divorcés ou séparés (joindre une copie du jugement)	<input type="radio"/>
N° allocataire C.A.F										
Nom et N° assurance extrascolaire										
	Parent 1	<input type="radio"/>	Parent 2	<input type="radio"/>						
N° sécurité sociale										
Nom et prénom										
Adresse										
Téléphone										
Mail(s)										

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

Allergies Asthme  Médicamenteuses  Alimentaires  Autres (précisez)

Recommandations utiles et conduites à tenir : (Problèmes médicaux, allergies, port de lunettes, prothèse...)

Régime alimentaire Sans porc  Sans viande  Allergies (panier-repas)  Autres (précisez)

# VACCINATIONS

Vaccins obligatoires	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates des derniers rappels
Diphtérie		Hépatite B	
Tétanos		Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite		Coqueluche	
ou DT polio		BCG	
ou Tétracop		Autres (préciser)	

# RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical ?

oui

non

Si oui, joindre une ordonnance récente et établir un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI).  
Nom et numéro de téléphone du médecin traitant de l'enfant :

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?

Rubéole	<input type="radio"/>	Scarlatine	<input type="radio"/>	Oreillons	<input type="radio"/>	Varicelle	<input type="radio"/>	Coqueluche	<input type="radio"/>	Otite	<input type="radio"/>
Rhumatisme articulaire aigu	<input type="radio"/>	Rougeole	<input type="radio"/>	Angine	<input type="radio"/>	Autres (précisez)					

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

autorise mon fils – ma fille

à participer à toutes les activités des accueils de loisirs y compris : la piscine, les sorties hors de la commune (quel que soit le moyen de transport utilisé). J'autorise, en outre, la Direction de l'ALSH à le (la) faire soigner et à faire pratiquer toute intervention d'urgence. En cas d'accident, mon enfant sera transporté à l'hôpital par les pompiers.

J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié et accepte la diffusion de son image, sans but commercial.

oui

non

J'autorise à prendre en charge mon enfant :

M. ou M <sup>me</sup>		Tél.		Portable
M. ou M <sup>me</sup>		Tél.		Portable
M. ou M <sup>me</sup>		Tél.		Portable
M. ou M <sup>me</sup>		Tél.		Portable
M. ou M <sup>me</sup>		Tél.		Portable
M. ou M <sup>me</sup>		Tél.		Portable

Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur consultable en ligne sur le site de la commune et le portail famille, déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer.

Fait à Andrésey, le

Nom - prénom - signature

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique permettant de communiquer toutes les informations relatives au service scolaire de la ville d'Andrésey. Le destinataire de ces données est le service scolaire de la ville d'Andrésey.

Conformément au règlement (UE) n° 2016-679 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et de portabilité des informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : rgpd@andresy.com

Renseignements demandés conformément au Cerfa n° 10008\*02 du Ministère de la Jeunesse et des Sports, arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi des mineurs mentionnés à l'article L.227-4 du code de l'action sociale et des familles.