



PHOTO
OBLIGATOIRE
DU JEUNE

FICHE SANITAIRE 2022 / 2023
PRE ADOS
MAIRIE DE VILLENROY

 Pièces à fournir :

- La photocopie des vaccins obligatoires
- Le jugement définissant un mode de garde (pour les personnes divorcées, séparées)
- Un justificatif de domicile

Renseignements concernant le jeune :

NOM : Prénom :

Sexe : ☐ M ☐ F

Date de naissance : / /, Lieu de naissance : Age :

Numéro de téléphone du jeune :

Adresse mail du jeune :

Classe en septembre 2022 :

Nom et ville de l'assurance scolaire :

N° de la police d'assurance scolaire :

Responsables légaux de l'enfant : Ayant autorité parentale

	RERESANTANT LEGAL 1	RERESANTANT LEGAL 2	TUTEUR (TRICE)
Nom			
Prénom			
Adresse			
Téléphone domicile			
Téléphone travail			
Téléphone portable			
Adresse Mail			

Situation familiale : ☐ Marié ☐ Séparé ☐ Veuf (ve) ☐ Vie maritale ☐ Célibataire
☐ Divorcé ☐ Pacsé

Personnes MAJEURES autorisées à venir chercher le jeune autre que les représentants légaux :

 Pensez à mettre à jour ces données sur votre espace citoyen

NOM / PRENOM	LIEN AVEC LE JEUNE	N° DE TELEPHONE OBLIGATOIRE

Autorisations

1. De diffusion d'image :

Je soussigné(e), (Nom, Prénom), autorise la commune de Villenoy à diffuser les photographies/vidéos prises de mon enfant (Nom, Prénom) durant les activités périscolaires et extrascolaires (mercredi, accueils du matin et du soir, pause méridienne, vacances) et durant les manifestations en lien avec l'animation et la culture sur le territoire, à titre gratuit selon les modes de diffusion suivants :

- Site internet municipal
- Facebook de la ville
- Bulletin municipal
- Blog du service Enfance Jeunesse
- Affiches
- Espace citoyen

Cette autorisation est consentie du 1^{er} septembre 2022 au 31 août 2023.

J'ai été informé(e) que les images/vidéos et prises de son ne seront pas utilisées dans un but commercial et reconnais que les utilisations ci-dessus énoncées ne portent pas atteinte à ma vie privée et ne me portent pas préjudice.

Fait à VILLENNOY le :/...../.....

Signature :

Le Maire de Villenoy (77124) sis à 4 rue de la Marne a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement de communication. Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées. Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de Villenoy et ne sont transmises à aucun tiers.

Elles sont conservées du 1^{er} septembre 2021 au 31 août 2022.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant. Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter : education@villenoy.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.

2. De sorties :

Autorise mon jeune à sortir seul **à 19h00** (à la fin de la journée) de la structure jeunesse :

☐ OUI

☐ NON

Autorise mon jeune à sortir seul **quand il le souhaite** de la structure jeunesse :

☐ OUI

☐ NON

La santé de l'enfant :

Maladie, traitement et/ou allergies :

- ☐ Asthme ☐ Allergies (médicamenteuses, alimentaires, autres) précisez :
☐ Autres :

L'enfant a-t-il un PAI en cours ou un renouvellement ? ☐ OUI ☐ NON

Si l'enfant a un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé), merci d'en informer le Pôle Education, de le fournir ainsi que le traitement médical prescrit pour chaque service fréquenté.

Autres informations utiles, recommandations particulières :

- ☐ Lunettes ☐ Appareil dentaire ☐ Autre précisez :
.....

Régime alimentaire :

- ☐ Sans porc

Je soussigné(e),.....
certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche. Si des renseignements contenus dans cette fiche changent en cours d'année, je m'engage à transmettre les modifications au Pôle Education à education@villenois.fr et à faire les modifications sur mon portail famille. Je m'engage également à prendre connaissance du règlement intérieur, disponible sur le site de la Mairie www.villenois.fr, à l'appliquer et à régler les 10€ de cotisation annuelle.

« Lu et approuvé » (*mention manuscrite*)
Signature obligatoire du représentant légal

Fait à VILLENOY le :/...../.....

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans notre logiciel métier par le responsable du traitement.
Les données collectées seront communiquées au service Enfance-Jeunesse et seront conservées jusqu'au 31 août 2023.
Vous pouvez demander la suppression des données personnelles vous concernant. Cela ne prend pas en compte les données stockées à des fins administratives, légales ou pour des raisons de sécurité.