



PHOTO  
OBLIGATOIRE  
DE L'ENFANT

## FICHE SANITAIRE 2026 / 2027 PERI SCOLAIRE MAIRIE DE VILLENROY



### Pièces à fournir :

Liste à télécharger sur le site officiel de Villenoy// INSCRIPTION SCOLAIRE

### Renseignements concernant l'enfant :

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe : ☐ M ☐ F

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

Classe en septembre 2026 : .....

Nom et ville de l'assurance scolaire : .....

N° de la police d'assurance scolaire : .....

### Renseignements concernant la famille :

N° d'allocataire CAF : .....

Pour le calcul de vos tarifs, vos ressources doivent être mises à jour, chaque année. Autorisez-vous la récupération de vos revenus par API PARTICULIER ? *(Sans cette autorisation, le tarif le plus élevé sera appliqué)*

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas

### Santé :

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

☐ 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.**

Votre enfant bénéficie-t-il de l'AEEH (Allocation d'éducation de l'enfant handicapé) ? ☐ OUI

☐ NON

*(Cette information nous permet d'être aidé par la CAF pour accueillir les enfants porteurs de handicap)*

☐ « J'accepte que les données de santé fassent l'objet d'un traitement »

### Régime alimentaire

☐ Sans porc

☐ Sans viande *(Cette option est actuellement à l'étude. Si elle est mise en place, une communication vous sera faite à la rentrée. Dans le cas contraire, votre enfant sera automatiquement inscrit à l'option « sans porc »)*




**Responsables légaux de l'enfant : Ayant autorité parentale**

	RERESANTANT LEGAL 1	RERESANTANT LEGAL 2	TUTEUR (TRICE)
Nom			
Prénom			
Date et lieu de naissance 			
Adresse postale			
Téléphone domicile			
Téléphone travail			
Téléphone portable			
Adresse Électronique obligatoire			

 Précisez la ville, le département et le pays de naissance des représentants (informations obligatoires pour la récupération des QF auprès de la CAF/ Calcul des tarifs)

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

**Personnes MAJEURES** autorisées à venir chercher l'enfant autre que les représentants légaux :

 Pensez à mettre à jour ces données sur votre espace citoyen

NOM / PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	N° DE TELEPHONE OBLIGATOIRE



## **Autorisation de diffusion d'image :**

Je soussigné(e), ..... (Nom, Prénom),

☐  
☐

J'autorise

Je n'autorise pas

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
- ☐ Affiches
- ☐ Espace citoyen

Cette autorisation est consentie du 1<sup>er</sup> septembre 2026 au 31 août 2027.

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.

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@villenoy.fr](mailto:education@villenoy.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.villenoy.fr](http://www.villenoy.fr), et à l'appliquer.

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

Fait à VILLENAY le : ...../...../.....

*Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par Le Maire de Villenoy (77124) sis à 4 rue de la Marne pour le portail famille et la gestion des dossiers des familles.*

*Le responsable de traitement a désigné l'ADICO sise à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de déléguée à la protection des données.*

*Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investie la mairie.*

*Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : services de l'enfance.*

*Les données sont conservées pendant l'année scolaire en cours*

*Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit d'opposition au traitement. Vous bénéficiez également d'un droit à la limitation du traitement. Les droits à la portabilité et à l'effacement ne s'appliquent pas à l'exécution d'une mission d'intérêt public.*

*Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits à l'adresse suivante : [education@villenoy.fr](mailto:education@villenoy.fr)*

*Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.*