



FICHE DE RENSEIGNEMENTS DES ACCUEILS PERISCOLAIRES DE TREGUNC

Ce document est mis à disposition des équipes d'animation sur le lieu d'accueil périscolaire. Il permet de délivrer aux animateurs les informations nécessaires à une prise en charge de votre enfant en toute sécurité.

Le document est valable pour toute la scolarité de votre enfant. En cas de changement d'adresse, numéros de téléphone, courriel, personnes autorisés ou tout autre information, merci d'informer le service périscolaire par mail à l'adresse suivante : vanessa.mayot@tregunc.fr

Il est indispensable de pouvoir vous contacter en cas d'urgence.

1. L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Sexe : ☐ M ☐ F

Groupe scolaire : ☐ Marc Bourhis ☐ René Daniel ☐ Saint Michel

2. LE OU LES RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

***Responsable légal 1**

Nom : Prénom :

Adresse complète :

.....

Domicile : Portable : Travail :

Adresse mail :

***Responsable légal 2**

Nom : Prénom :

Adresse.....

.....

Domicile : Portable : Travail :

Adresse mail :

N° allocataire CAF :

3. SITUATION FAMILIALE

☐ Marié ☐ Union libre ☐ Pacsé ☐ Célibataire ☐ Divorcé ☐ Veuf(ve)

En cas de séparation ou de divorce, lieu de résidence de l'enfant

☐ La mère ☐ Le père ☐ Garde alternée

Si jugement ou extraits du tribunal concernant la garde de l'enfant, merci de nous fournir les justificatifs.

4. ADRESSE DE FACTURATION

Nom : Prénom :

Adresse complète :

.....

N° Allocataire CAF (obligatoire) :

5. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (à renseigner obligatoirement)

Votre enfant porte-t-il :

☐ Des lunettes ou des lentilles☐ Des prothèses auditives ☐ Des prothèses ou appareil dentaire

Autres recommandations.....

Votre enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, faire parvenir obligatoirement le PAI au service. Si le PAI prévoit un traitement médicamenteux (oral, inhalé ou par seringue auto-injectable, merci de nous faire parvenir une trousse au nom de l'enfant contenant les médicaments et leur protocole d'administration ainsi que le PAI.

6. AUTORISATIONS☐ J'autorise mon enfant à participer aux activités proposées sur les temps d'accueil périscolaire et sur le temps de midi.☐ J'autorise mon enfant à quitter l'accueil périscolaire du soir pour rejoindre un lieu d'activité.**7. PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT**

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence seule à définir l'hôpital de secteur.

Fait à....., le.....

Signature

Vos données et celles de votre (vos) enfant(s) sont nécessaires au service périscolaire de la commune de Trégunc pour assurer l'inscription et le suivi de votre (vos) enfant(s) aux services proposés par la mairie (cantine, garderie, centre de loisirs). Elles sont communiquées au Trésor Public pour la facturation. Vous disposez de droits sur vos données que vous pouvez exercer auprès du service concerné ou du délégué à la protection des données de l'établissement. Pour connaître vos droits et les modalités, veuillez consulter la notice d'information affichée à l'accueil de la mairie.

La fiche de renseignements relative à l'inscription de vos enfants aux établissements scolaires et aux divers services proposés par la commune est un traitement de données personnelles géré par la ville de Trégunc en sa qualité de responsable de traitement. Les informations personnelles collectées vous concernant et concernant votre(s) enfant(s) nous permettent d'assurer la gestion de l'ensemble des services en matière d'affaires périscolaires et extrascolaires. Les finalités sont notamment les inscriptions, le suivi et la facturation desdits services. Elles sont enregistrées et transmises aux services de la collectivité territoriale en charge de leur traitement, dans la limite de leurs attributions respectives ; les services de l'éducation nationale chargés de la circonscription concernée ; le Conseil départemental et les agents disposant de compétences déléguées en la matière ; le Trésor Public pour la facturation. Ces informations sont obligatoires et nécessaires à la commune pour l'exercice de ses missions d'intérêt public. Les données personnelles concernant les fiches de renseignement sont conservées 1 an et les éléments de facturation 10 ans. Vous avez le droit d'accéder à vos informations personnelles, ou de les faire rectifier. Vous pouvez également demander la limitation de vos données et/ou vous opposer au traitement de vos données. Pour exercer vos droits, vous pouvez adresser votre demande au service concerné : mairie@tregunc.fr 02.98.50.95.95 ou à notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante : protection.donnees@cdg29.bzh ou La Cellule RGPD, Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale du Finistère, 7 Boulevard du Finistère, 29000 Quimper. La mairie de Trégunc ou le délégué à la protection des données sera susceptible de vous demander un justificatif d'identité. 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.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles lorsque votre enfant fréquente l'accueil périscolaire, elle évite de vous démunir de son carnet de santé. Merci de nous indiquer tout changement en cours d'année.

La réglementation des accueils collectifs de mineurs nous impose de détenir cette fiche de renseignements pour chaque enfant. En cas de non obtention de la fiche sanitaire de liaison le service peut-être en mesure de refuser l'accueil de l'enfant sur les différents temps périscolaires.

1. L'ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Sexe : ☐ M ☐ F

2. VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	OUI	NON	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
DT Polio (Tétanos-Diphtérie-Poliomyélite)				BCG	
Méningocoque de sérogroupe C				Autres (préciser)	
Pneumocoque					
Haemophilus influenzae de type B					
Hépatite B					
Rubéole					
Oreillons Rougeole					
Coqueluche					

Vous pouvez joindre une photocopie du carnet de santé de l'enfant.

L'admission en collectivité d'enfants (ACM) est subordonnée à la présentation du carnet de santé ou de tout autre document mentionné à l'article D. 3111-6 du CSP attestant du respect de l'obligation en matière de vaccination.

3. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

RUBEOLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	VARICELLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ANGINE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	OTITE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	OREILLONS <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

ALLERGIES

☐ Asthme : ☐ Médicamenteuses ☐ Alimentaires ☐ Autres :
Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

Indiquer ci-après, les difficultés de santé (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, rééducation)

.....

Vos données sont collectées pour assurer le suivi sanitaire de votre enfant. Elles sont conservées un an par la mairie de Trégunc en sa qualité de responsable de traitement. Seul le service enfance et jeunesse (périscolaire) y a accès. Vous disposez de droits sur vos données que vous pouvez exercer auprès du service concerné ou du délégué à la protection des données de l'établissement. Pour connaître vos droits et les modalités, veuillez consulter la notice d'information affichée à l'accueil de la mairie.



DROIT A L'IMAGE

Je, soussigné M et/ou Mme (prénom et nom) :

Adresse :

Code Postale : Ville :

N° téléphone :

Adresse e-mail :

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant (*prénom et nom*) :

Autorise les représentants de l'accueil périscolaire municipal :

- ☐ À prendre mon fils/ma fille en photo
- ☐ À voir mon fils/ma fille figurer dans une vidéo relative aux activités du service périscolaire

Ces images sont destinées exclusivement aux supports municipaux de communication et d'information suivants :

- ☐ Publication papier : magazine municipal, plaquette de présentation ou tout support d'information relatif à la promotion des activités du service périscolaire
- ☐ Publication numérique :
 - sur le site internet de la ville de Trégunc : tregunc.fr
 - réseaux sociaux de la ville : page Facebook Ville de Trégunc
 - sur un média numérique propre au service périscolaire avec un accès restreint aux familles (blog ou autre, en cours de développement)

Fait à, le

Signature

Vos données sont collectées et conservées par la mairie de Trégunc en sa qualité de responsable de traitement. Seul le service enfance et jeunesse (périscolaire) y a accès. Vous disposez de droits sur vos données dont le droit de retirer votre consentement à tout moment. Pour exercer ces droits, vous pouvez vous adresser au service concerné. Pour en savoir plus sur vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information affichée à l'accueil de la mairie.