

## SERVICE ENFANCE JEUNESSE

### FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Année : 2023-2024

*Service Jeunesse*

NOM du jeune : .....

PRÉNOM du jeune : .....

SEXE : Masculin - Féminin

DATE DE NAISSANCE : .....

TELEPHONE PORTABLE DU JEUNE : .....

#### QUARTIER

CARREAUX

LOGES

LE MOULIN

POIRIER BARON

GARONNES

CENTRE VILLE

PASTEUR

GABRIEL PÉRI

SCOLARISATION :  oui  non

NIVEAU : .....

ETABLISSEMENT / LIEU : .....

#### RESPONSABLE DU JEUNE

Père

Mère

Tuteur

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE DOMICILE : .....

TELEPHONE PORTABLE : .....

TELEPHONE PROFESSIONNEL : .....

#### PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

M ou Mme : ..... Téléphone : .....

M ou Mme : ..... Téléphone : .....

#### AUTORISATION DE SORTIE :

Pendant les accueils, j'autorise mon enfant à quitter l'accueil jeunes à sa convenance

A la fin des activités et/ou des ateliers et/ou des sorties, j'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil jeunes ou le point de rendez-vous du retour des sorties

#### PUBLICATIONS DE LA VILLE (journal municipal, affiches, programmes, site Internet...) :

J'autorise

Je n'autorise pas

La Ville de Sannois à utiliser à titre gratuit les photos et supports audiovisuels de mon enfant réalisés à l'occasion de ses participations aux activités et/ou sorties.

**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX DU JEUNE :**

**JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES VACCINS**

Si le jeune n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

**Groupe Sanguin :**

**Le jeune suit-il un/des traitement(s) médical (aux) ?**     oui             non

Si oui, lequel/lesquels ?

.....  
.....

**Le jeune a-t-il déjà eu les maladies suivantes :**

RUBÉOLE <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 AIGÛ <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	COVID <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**Le jeune a-t-il des allergies ?**

ASTHME <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	MÉDICAMENTEUSES <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ALIMENTAIRES <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	AUTRES
---	--	---	--------

**Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :**

.....

**Indiquez les autres difficultés de santé, en précisant les dates et les précautions à prendre :**

(Maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, rééducation)

.....  
.....

**Recommandations utiles des parents (port de lunettes, de lentilles, de prothèses auditives, prothèses dentaires, etc...)**

Précisez :

.....  
.....

**Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable du jeune, déclare exacts les renseignements portés dans ce dossier et autorise la Ville de Sannois à prendre toutes mesures (hospitalisations, interventions chirurgicales d'urgence éventuellement sous anesthésie générale) rendues nécessaires par l'état du jeune et je m'engage à rembourser tous les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opérations éventuels.**

*Le règlement n°2016/679 dit règlement général sur la protection des données (RGPD) : la Commune de Sannois sise place du Général Leclerc recueille des données personnelles concernant la gestion des inscriptions aux activités péri et extra scolaires faisant l'objet d'un traitement informatique, en conformité aux codes de l'Éducation et de la Santé Publique. Ces données collectées seront utilisées par les services Éducation, Jeunesse, Financier, Régie de la ville et le Trésor Public.*

*La durée de conservation est de 10 ans conformément à la circulaire DGP/SIAF/2014/006 du 22 septembre 2014.*

*Toute personne faisant l'objet dudit traitement dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification des informations recueillies. Ce dernier s'exerce auprès du Service Éducation à l'Hôtel de Ville - place du Général Leclerc à Sannois.*

*Toute personne faisant l'objet dudit traitement dispose également d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.*

**Date et Signature(s) du (des) représentant(s) légal (aux) :**

**Documents à fournir / 2023-2024**  
**Pour une ouverture de dossier**

- Fiche individuelle de renseignements
- Un justificatif de domicile,
- le livret de famille
- Une copie des pages de vaccination du carnet de santé de votre enfant
- Attestation d'assurance scolaire
- Pour calculer votre quotient familial,  
Une **attestation de paiement** CAF
- Avis d'imposition 2023
- En cas de divorce, veuillez joindre le jugement de divorce, la dissolution du PACS ou une attestation sur l'honneur de la séparation avec la pièce d'identité des deux parents.
- 5 € pour le règlement de Pass jeune (valable du 1er septembre 2023 au 31 août 2024)

**A SAVOIR :**

Si vous avez déjà un dossier famille enregistré auprès du service Education, il vous faudra veiller à la mise à jour des informations.

Présentez-vous muni du carnet de santé de votre enfant afin de mettre à jour les vaccins obligatoires du jeune qui participera aux animations jeunesse.

LA SAISIE DU DOSSIER S'EFFECTUE AUPRES D'UN AGENT DU SERVICE SCOLAIRE.  
ATTENTION LE SERVICE EST FERME AU PUBLIC LES MARDI ET JEUDI APRES-MIDI !

**LE REGLEMENT S'EFFECTUE A LA REGIE CENTRALISEE (fermée le mardi après-midi)**  
**ou DIRECTEMENT EN LIGNE VIA VOTRE PORTAIL FAMILLE**