

Fiche de renseignements

Accueils collectifs de mineurs et Restaurants scolaires 20.... / 20....

À remplir et à remettre à l'accueil de loisirs ou au responsable de l'activité avant la 1^{ère} fréquentation
Mes démarches en ligne : www.ville-massy.fr

Enfant bénéficiaire

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

École fréquentée :

Classe :

1. Représentants légaux

	Représentant légal 1	Représentant légal 2	Autre contact	Autre contact
NOM	Mme ☐ M. ☐	Mme ☐ M. ☐	Mme ☐ M. ☐	Mme ☐ M. ☐
Prénom				
Adresse (si différente de celle de l'enfant)				
Contact Numéro de téléphone Mail				
Lien avec l'enfant				



2. Autorisations

Mode de garde (uniquement si séparés) :

☐ Partagée ☐ Alternée

☐ Exclusive (NOM et Prénom du parent ayant la garde exclusive) :

J'autorise mon enfant à quitter seul l'activité : ☐ Oui ☐ Non

J'autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (traitement médical, hospitalisation) :

☐ Oui ☐ Non

3. Renseignements sanitaires

Nom et téléphone du médecin traitant :

Mon enfant bénéficie d'un Plan d'Accueil Individualisé (PAI) :

☐ Oui ☐ Non *si oui je m'adresse au directeur de l'école*

Allergie/Intolérance :

☐ Oui ☐ Non *si oui, Préciser :*

Mon enfant est en situation de handicap : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, est-il prévu un auxiliaire de vie scolaire ? : ☐ Oui ☐ Non

Autres recommandations :

.....
.....

4. Régime alimentaire

Maternelle

☐ Porc ☐ Sans porc

Élémentaire

Le choix du plat sera fait chaque jour par l'enfant. Les agents publics ne pourront être tenus responsables du choix de l'enfant.

5. Justificatifs à fournir

☐ Attestation d'assurance responsabilité civile pour l'année scolaire en cours

☐ Copie de la page des vaccins du carnet de santé (nom et prénom de l'enfant lisibles) ou certificat médical attestant de la vaccination

☐ Pour les enfants en situation de handicap : Notification MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées)

☐ Je déclare exact l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche et dans les pièces-jointes.

Toute fausse déclaration est susceptible de sanctions prévues par les articles 441-1 et suivants du code pénal.

☐ J'ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur (cliquer sur le QR code en page 1)

Date : **Signature(s) :**

Afin de faciliter le traitement de vos démarches administratives et de vos demandes, la Ville de Massy vous propose de remplir ce questionnaire. Les données collectées sont conservées pendant 3 ans et sont accessibles au personnel en charge de l'éducation et de la restauration ainsi que les sociétés Eolas, et Technocarte, agissant en tant que sous-traitants de la Ville. Pour exercer vos droits Informatiques et Libertés et pour toute information sur ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) en écrivant à dpo@mairie-massy.fr ou par courrier postal à Hôtel de Ville de Massy, Délégué à la Protection des Données, 1 Av du Général de Gaulle, 91300 Massy.