PÔLE COHÉSION SOCIALE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON ET DE RENSEIGNEMENTS

DOCUMENT CONFIDENTIEL



Formulaire à déposer sur le portail famille (format pdf) : *L'enfant ne pourra être accueilli que si le dossier est complet. Rappel : photocopie des pages de vaccination et assurance scolaire à remettre à l'ALSH*

ENFANT

Nom : Né(e) le

Prénom : Type de repas : ☐ Classique ☐ Sans porc

Sexe : ☐ Garçon ☐ Fille Classe : Ecole :

PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

PARENT / RESPONSABLE LÉGAL 1		PARENT / RESPONSABLE LÉGAL 2
	Nom / Prénom	
	Adresse : N° et rue	
	Code postal et ville	
	Tél. Fixe	
	Tél. Portable	
	Mail	
	N° d'allocataire si CAF/MSA	

SITUATION FAMILIALE : *Cochez la case correspondante*

☐ Mariés ☐ Divorcés ☐ Veuf(ve) ☐ Séparés ☐ Célibataire ☐ Union libre ☐ PACS

CONTACT(S) AUTORISÉ(S) AUTRE(S) QUE LES PARENTS

Nom et prénom (lien avec l'enfant)	Téléphone	Habilité à venir chercher l'enfant*	A prévenir en cas d'urgence*
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

*Case à cocher si la réponse est OUI

DOSSIER MEDICAL DE L'ENFANT

Votre enfant a-t-il un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, première demande ou renouvellement prendre rendez-vous au : 03 44 79 42 50

Allergies : - Alimentaires (précisez):

- Médicamenteuses (précisez) :

Avez-vous un médecin traitant : ☐ Oui : nom/téléphone : ☐ Non

Votre enfant est-il en classe ULIS ? ☐ Oui ☐ Non

Votre enfant a-t-il un dossier à la MDPH ou une demande en cours ? ☐ Oui ☐ Non

Bénéficiez-vous de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) ? ☐ Oui ☐ Non

(fournir une attestation MDPH à transmettre sur le portail famille)

LES AUTORISATIONS

Je soussigné(e) en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

l'enfant (Nom/Prénom)

- Autorise la Ville de Beauvais à diffuser l'image de mon enfant sur les différents supports de communication (plaquette, site internet, réseaux sociaux) : ☐ Oui ☐ Non
- Autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs seul dès l'âge de 10 ans : ☐ Oui ☐ Non
- Dans le cadre de sorties, votre enfant peut être transporté par bus (transporteur privé) ou mini bus (conduit par l'accueil de loisirs) :

* Transporteur privé ☐ Oui ☐ Non * Mini-bus ☐ Oui ☐ Non

- Autorise l'équipe de direction à prendre les mesures d'urgence concernant votre enfant (service d'urgence) : ☐ Oui ☐ Non
- Autorise la consultation des données CAF/MSA : ☐ Oui ☐ Non
- Autorise la consultation de mon avis d'imposition 2025 sur les revenus 2024 : ☐ Oui ☐ Non

Sans autorisation préalable, le tarif maximal en vigueur sera appliqué.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la direction de la vie éducative (disponible sur le site internet de la ville de Beauvais et sur le portail famille). Je déclare exacts les renseignements ci-dessus et m'engage à le respecter sans réserve.

Signature :

Fait à Beauvais, le

« Les informations collectées par la ville de Beauvais directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion de l'inscription aux écoles publiques beauvaisiennes, la gestion et la facturation des activités périscolaires et extrascolaires municipales. Ces informations sont obligatoires et nécessaires pour garantir la bonne prise en compte de la demande d'inscription. A défaut, la ville de Beauvais ne sera pas en mesure de répondre à votre demande. Ces informations sont destinées à la ville de Beauvais et seront transmises pour partie au Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse. Elles seront conservées pendant la présence de l'enfant dans une des écoles publiques de la commune, étant précisé que les données liées à la facturation des services doivent être conservées pendant 10 ans. Conformément au Règlement européen 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier recommandé avec avis de réception à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données personnelles ADICO Immeuble le Chêne Bleu, 1 Rue Jean Monnet, 60000 BEAUVAIS.. Merci de joindre la copie d'une pièce d'identité. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. »