

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

INFORMATIONS ENFANT

Nom : _____ Adresse complète : _____ Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin
 Prénom : _____ Garde alternée : ☐ Oui ☐ Non
 Date de naissance : ____/____/____
Niveau de classe à la rentrée 2026 : Maternelle : ☐ PS ☐ MS ☐ GS Élémentaire : ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Représentant légal 1 :

Père/Mère/Tuteur/Tutrice : _____
 Nom : _____
 Prénom : _____
 Adresse complète : _____

 Téléphone fixe : _____
 Téléphone portable : _____
 Téléphone de l'employeur : _____
 Email : _____
 Situation matrimoniale : ☐ Célibataire ☐ Marié
☐ Concubin ☐ Pacsé ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Veuf
 N° allocataire CAF : _____
 Profession : _____

Représentant légal 2 :

Père/Mère/Tuteur/Tutrice : _____
 Nom : _____
 Prénom : _____
 Adresse complète : _____

 Téléphone fixe : _____
 Téléphone portable : _____
 Téléphone de l'employeur : _____
 Email : _____
 Situation matrimoniale : ☐ Célibataire ☐ Marié
☐ Concubin ☐ Pacsé ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Veuf
 N° allocataire CAF : _____
 Profession : _____

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

ET AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

1	2	3
Nom : _____	Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____
Tél : _____	Tél : _____	Tél : _____
Lien avec l'enfant : _____	Lien avec l'enfant : _____	Lien avec l'enfant : _____

FRÈRE(S) ET SŒUR(S) SCOLARISÉ(S)

Nom : _____	Prénom : _____	Date de naissance : _____	École : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Date de naissance : _____	École : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Date de naissance : _____	École : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Date de naissance : _____	École : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../..... Sexe : ☐ F ☐ M

Vaccins obligatoires	Dates des derniers rappels
DTP (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite)	
Coqueluche	
Haemophilus influenzae de type B	
Hépatite B	
ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole)	
Méningocoque	
Pneumocoque	

► Tout schéma vaccinal incomplet pourra être motif d'irrecevabilité.

► Si l'enfant n'a pas de vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Selon le CERFA n°10008*02 du ministère de la jeunesse et des sports, code de l'action sociale et des familles.

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

Rubéole	Varicelle	Angine	Rhumatisme articulaire aigu	Scarlatine
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Coqueluche	Otite	Rougeole	Oreillons	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

L'enfant a-t-il des allergies ?

Asthme	Médicamenteuses	Alimentaires	Autres
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir			

Mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé : ☐ Non ☐ Oui, précisez :

► **Attention** : sans PAI, aucun médicament ne pourra être délivré, même avec une ordonnance.

Le dossier PAI est à demander au directeur d'école.

Régime alimentaire : ☐ Sans porc ☐ Sans viande

L'enfant suit-il un traitement médical : ☐ Oui ☐ Non

L'enfant a-t-il des difficultés de santé ?

(maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation. Précisez les dates et les précautions à prendre).

Avez-vous d'autres informations utiles à nous communiquer concernant votre enfant ?

(port de lentilles, de lunettes, de prothèses auditives, de prothèses dentaires, etc...précisez).

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), _____
responsable légal de l'enfant (Nom, Prénom) : _____

- ☐ ► Certifie avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de l'IFAC (Juvisy Animation) en vigueur.
 - ☐ ► Autorise l'IFAC et la Ville de Juvisy-sur-Orge à réaliser des prises de vues photos et vidéos, pendant le déroulement des activités, sur lesquelles peut figurer l'enfant mentionné sur cette fiche. J'autorise l'IFAC et la ville de Juvisy-sur-Orge à utiliser librement ces photos et vidéos pour leurs supports de communication.
 - ☐ ► Autorise l'IFAC et la Ville de Juvisy-sur-Orge à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de mon enfant.
 - ☐ ► Autorise mon enfant (élémentaire uniquement) à repartir seul des accueils périscolaires et de loisirs organisés par l'IFAC. En autorisant mon enfant à repartir seul de l'accueil, je reconnais dégager l'IFAC et la Ville de Juvisy-sur-Orge de toute responsabilité dès lors que mon enfant est sorti de l'accueil et donc, de la surveillance de l'équipe d'animation.
 - ☐ ► Certifie avoir pris connaissance des informations « informatiques et libertés (RGPD) » et en accepter les termes : *Informations informatique et libertés (RGPD) : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la gestion des inscriptions. Elles sont conservées pendant 10 ans et sont destinées aux agents chargés de la gestion de nos activités. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au règlement (UE) 2016/679 général sur la protection des données, vous pouvez exercer vos droits relatifs à vos données personnelles auprès de l'établissement IFAC et la Ville de Juvisy-sur-Orge.*
 - ☐ ► Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurants ci-dessus.
En accord avec l'article 372-2 du code civil « à l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant », je certifie en outre sur l'honneur que l'inscription de mon enfant est effectuée conjointement(s).
 - ☐ ► Autorise la Ville à procéder au calcul de mon Taux de Participation Individualisé en transmettant mes informations fiscales,
- ou**
- ☐ ► je ne souhaite pas transmettre mes données fiscales pour le calcul de mon TPI, le tarif maximum me sera appliqué,

et suis informé(e) que la Ville transmettra les informations concernant mon Taux de Participation Individualisé et l'ensemble des renseignements relatifs à l'enfant à l'IFAC, organisateur des accueils de loisirs, pour la tarification et l'établissement des factures.

Date : _____

Signature :

COMMENT EFFECTUER VOS DÉMARCHES ?

Fournir les pièces justificatives suivantes

- ☐ ► **Fiche de renseignements complétée.**
- ☐ ► **Justificatif de domicile** de moins de 3 mois (*ex : quittance de loyer, facture d'eau ou d'électricité*). Si vous êtes hébergés, fournir en plus une attestation sur l'honneur de l'hébergeant, et la copie de sa carte d'identité.
- ☐ ► **Livret de famille** ou **extrait de naissance**.
- ☐ ► **Dans le cas de parents divorcés**, fournir le jugement de divorce précisant la résidence de l'enfant.
- ☐ ► **Dans le cas de parents séparés ou divorcés** (*en attente de jugement*), l'autre parent doit fournir un courrier attestant qu'il accepte de scolariser son enfant à Juvisy-sur-Orge et de l'inscrire à la restauration et/ou au périscolaire et fournir une copie de sa pièce d'identité.
- ☐ ► **Carnet de santé** de l'enfant (*toutes les pages de vaccination*) ou un document attestant que l'enfant a reçu les vaccinations obligatoires pour son âge.
- ☐ ► **RIB + SEPA** (*pour mettre en place le prélèvement automatique de la restauration scolaire et de l'étude surveillée*).
- ☐ ► **Avis d'imposition 2025** sur les revenus 2024 du foyer de l'enfant (*pour le calcul des tarifs*).
- ☐ ► Compléter une fiche de renseignements pour les autres enfants de la famille qui seront encore scolarisés sur une école de la Ville à la rentrée 2026.

Déposer votre dossier complet (*tout dossier incomplet sera déclaré irrecevable*)

Vous n'avez pas encore d'enfant scolarisé à Juvisy

Sur rendez-vous uniquement (30 min),
en vous inscrivant sur le site de la Ville :

Juvisy.fr

Rubrique Enfance/Jeunesse et Vie Scolaire - le service Actions Educatives

Vous avez déjà un enfant scolarisé à Juvisy

Par mail,

en envoyant la présente fiche et les documents
justificatifs à l'adresse suivante :
espace-marianne@mairie-juvisy.fr

OU

Sans rendez-vous,

en vous présentant à l'Espace Marianne
(25 Grande Rue)

Et après...

- 1** Vous recevrez **un mail de la Ville** vous confirmant l'inscription scolaire de votre enfant et vous invitant à venir chercher le justificatif d'inscription à l'Espace Marianne (25 Grande Rue), ou vous demandant de fournir des informations complémentaires. **Si 15 jours après l'envoi/dépôt de votre dossier vous n'avez aucun retour des services de la Ville, contactez l'Espace Marianne au : 01 69 12 50 00.**
- 2** Vous devrez déposer le justificatif d'inscription à l'école, selon les modalités qui vous auront été communiquées.
- 3** En **juillet prochain**, il vous appartiendra de **réaliser les réservations aux différentes activités** (*restauration scolaire, étude surveillée, accueil de loisirs du mercredi*), afin d'éviter toute majoration lors de la facturation.

De plus, vous recevrez le Guide de la rentrée dans lequel vous pourrez obtenir les coordonnées et horaires des écoles et les tarifs des différentes activités.

► Si vous disposez déjà d'un accès au portail famille, les réservations pourront se faire directement sur celui-ci.

► Si vous n'avez pas encore accès au portail famille, vous pouvez demander sa création en contactant le Pôle Régie à l'adresse suivante : regiejuv@mairie-juvisy.fr