



Fiche famille - Péri scolaire 2026/2027

Restauration périscolaire – Pause méridienne

Temps-relais / Ateliers découverte / Ateliers libres /

Soirées jeunes

Enfant(s) concerné(s) : Prénom et Nom

Enfant : _____

Déjà inscrit au périscolaire ☐ Oui ☐ Non

Enfant : _____

Déjà inscrit au périscolaire ☐ Oui ☐ Non

Enfant : _____

Déjà inscrit au périscolaire ☐ Oui ☐ Non

Enfant : _____

Déjà inscrit au périscolaire ☐ Oui ☐ Non

Représentants légaux

Représentant légal 1

Civilité : _____

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Tél. portable* : _____

*ou numéro joignable en journée

Représentant légal 2

Civilité : _____

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Tél. portable* : _____

Numéro allocataire CAF ou MSA : _____

Êtes-vous séparés : ☐ Oui ☐ Non

Souhaitez-vous deux Espaces Familles (*recommandé pour les parents séparés*) : ☐ Oui ☐ Non

Attention : la création d'un second Espace Famille entraîne une facturation distincte et peut occasionner une double réservation sur un même créneau

Numéro allocataire CAF ou MSA pour le second Espace Famille : _____

Les informations recueillies dans le cadre de l'inscription aux activités périscolaires et de l'utilisation de l'Espace Famille sont traitées par le Service Enfance-Jeunesse et Vie Associative pour assurer la gestion des inscriptions et des services proposés aux familles. Les données sont accessibles uniquement aux personnes habilitées et conservées pendant les durées nécessaires à la gestion des inscriptions et au respect des obligations légales applicables. Les données de santé éventuellement transmises (PAI, fiche sanitaire, etc.) font l'objet d'une protection particulière et sont conservées pendant la durée nécessaire à leur prise en charge, conformément à la réglementation applicable. Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez, dans les conditions prévues par la réglementation, de droits d'accès, de rectification, de limitation du traitement et d'opposition. Pour toute question relative à vos données personnelles ou pour exercer vos droits, vous pouvez contacter par email le Service Commun à la Protection des Données (SCPD) à l'adresse suivante : donneespersonnelles@grenoblealpesmetropole.fr. Vous pouvez également adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL). Le traitement des photographies et/ou vidéos de votre enfant constitue un traitement distinct de celui relatif à l'inscription périscolaire. Votre choix d'autoriser ou non la prise et l'utilisation de photographies et/ou vidéos est recueilli directement sur votre Espace Famille en ligne. Vous pouvez modifier votre choix à tout moment depuis votre Espace Famille.

Les documents doivent être déposés sur l'Espace Famille, dans les rubriques prévues à cet effet. Les envois par e-mail ne seront pas traités.

- ☐ Fiche famille complétée (recto-verso)
- ☐ Fiche sanitaire de liaison complétée (1 par enfant)
- ☐ Attestation d'assurance pour les activités périscolaires (responsabilité civile et accident corporel)
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- ☐ Si vous êtes allocataire CAF, votre dernière attestation de quotient familial*
- ☐ Pour les non-allocataires CAF, afin de calculer le quotient familial, dernier avis d'imposition sur le revenu (pour chaque membre du couple pour les personnes non mariées ou les familles recomposées)

** En l'absence de données permettant le calcul du quotient familial, les tarifs modulés ne seront pas pris en compte et le montant maximum de la grille tarifaire sera appliqué. Les ajustements tarifaires ne pourront pas être appliqués rétroactivement.*

- ☐ **PAI** : si l'accueil de votre enfant nécessite un Projet d'Accueil Individualisé pour raisons médicales*.
**Le PAI est un document officiel saisi par le chef d'établissement et le médecin scolaire.*
- ☐ Pour les PAI, joindre une ordonnance de moins de 3 mois et les médicaments correspondants.

L'inscription et la participation de votre enfant aux temps d'accueil périscolaire ne sera acceptée que si votre dossier est complet.

- Votre dossier sera traité par ordre de réception dès que l'ensemble des pièces requises aura été transmis.
- Après validation de votre dossier dans un délai maximum de deux jours ouvrés, vous pourrez accéder à votre Espace Famille avec l'adresse électronique de l'un des représentants légaux ainsi qu'un mot de passe unique. Complétez ensuite les informations personnelles demandées sur votre Espace Famille (API Particulier, régime alimentaire, autorisations diverses, etc.) avant de procéder aux inscriptions et réservations aux activités.

Attestation

« Nous, représentants légaux, certifions l'exactitude des informations renseignées dans la présente fiche, reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur des temps d'accueil périscolaires 2026-2027* et acceptons sans réserve l'ensemble de ses dispositions. »

☐ **Oui** **Date :** _____

** Document disponible sur votre Espace Famille, sur le site officiel de la commune de Poizat et à l'accueil du CSCS*



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

PERISCOLAIRE 2026/2027

Prénom et nom de l'enfant :

Date de naissance :

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

1. Vaccins administrés : se référer au carnet de santé de l'enfant pour compléter le tableau (les photocopies ne sont pas acceptées) :

VACCINS OBLIGATOIRES	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS OBLIGATOIRES (Seulement enfant né après 2018)	DATES DES DERNIERS RAPPELS
Diphtérie		Coqueluche	
Tétanos		Haemophilus	
Poliomyélite		Rubéole – Oreillons – Rougeole (ROR)	
		Hépatite B	
		Pneumocoque	
		Méningocoque	
		Autres :	

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

2. Renseignements concernant le mineur :

L'enfant est-il soumis à un traitement médical pendant les temps périscolaires ? * :

☐ Oui ☐ Non

*Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

3. Allergies :

Alimentaires* : ☐ Oui ☐ Non / Médicamenteuse* : ☐ Oui ☐ Non

Autres (animaux, plantes, pollen) : ☐ Oui ☐ Non

Précisez :

*Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à

tenir.

L'enfant présente-t-il un problème de santé nécessitant une attention particulière (pathologie chronique, trouble particulier, suivi médical spécifique, handicap, etc.)

* : ☐ Oui ☐ Non

*Si oui, précisez :

4. Informations et recommandations utiles des parents :

Port de lunettes, de lentilles, d'un appareil dentaire ou auditif, comportement, besoins particuliers ou toute autre information utile à sa prise en charge :

5. Responsable légal :

Prénom et nom du responsable légal :

Adresse :

Numéro de téléphone :

En cas d'exercice conjoint de l'autorité parentale, le responsable légal signataire de la présente fiche est réputé agir avec l'accord de l'autre responsable légal, sauf décision contraire portée à la connaissance du service.

Prénom et nom du médecin traitant :

Numéro de téléphone :

☐ Je certifie exacts les renseignements figurant sur la présente fiche et m'engage à signaler toute modification.

J'autorise les responsables du SEJVA à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires à la santé du mineur, y compris l'appel aux services d'urgence et la mise en œuvre des soins prescrits par les professionnels de santé : ☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

En cas de refus, les mesures d'urgence pourront être adaptées dans la limite des informations disponibles.

Date :

Les informations recueillies dans cette fiche, notamment les données de santé, sont traitées par le Service Enfance-Jeunesse et Vie Associative pour assurer l'accueil et la prise en charge de votre enfant. Elles sont accessibles uniquement aux personnes habilitées. La fiche sanitaire est conservée pendant toute la durée de l'année scolaire, puis détruite à l'issue de celle-ci. Pour exercer vos droits ou pour toute question, vous pouvez contacter le Service Commun à la Protection des Données (SCPD) : donneespersonnelles@grenoblealpesmetropole.fr.