



**Nogent
-le- Phaye**



ALSH DE NOGENT-LE-PHAYE DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS 2026-2027

Accueil de loisirs les mercredis et vacances scolaires

L'inscription est obligatoire, que l'enfant participe régulièrement à l'année ou occasionnellement.
Celle-ci est valable pour une année scolaire et ne sera effective qu'après réception du dossier complet en mairie

Le dossier d'inscription comprend :

- ce dossier de renseignements dûment complété
- la fiche d'inscription pour chaque période (à compléter selon le calendrier).

**Dossier à déposer à partir du Mercredi 10 juin 2026,
en mairie de Nogent-le-Phaye, 1 place de l'église, 28630 NOGENT-LE-PHAYE**

Renseignements concernant le foyer où vit l'enfant

Pour les parents séparés et en cas de garde alternée, merci de renseigner un dossier par parent

Mme. M.
 Nom d'usage :
 Prénom :
 Téléphone :
 Téléphone professionnel :
 Adresse :

Lien avec l'enfant : Père Mère
 Beau-Père Belle-Mère
 Autre : (précisez)

Situation actuelle : Célibataire
 Concubinage Marié(e) Pacsé(e)
 Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

Mme. M.
 Nom d'usage :
 Prénom :
 Téléphone :
 Téléphone professionnel :
 Adresse :

Lien avec l'enfant : Père Mère
 Beau-Père Belle-Mère
 Autre : (précisez)

Situation actuelle : Célibataire
 Concubinage Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e)
 Séparé(e) Veuf(ve)

Adresse électronique :@.....

N° allocataire CAF

Liste des pièces à compléter et à fournir :

Tout dossier incomplet fera l'objet d'un retour et ne sera par conséquent pas enregistré.

- La fiche de renseignements du foyer dûment complétée, datée et signée
- La fiche de renseignements de l'enfant dûment complétée, datée et signée pour chaque enfant (page 3 pour le 1^{er} enfant, page 4 pour le 2^{ème} enfant)
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition connu (**2025 sur les revenus 2024**) du **foyer fiscal** (sauf Hors communes)
- La copie des pages de vaccinations du carnet de santé de chaque enfant **si nécessaire** (voir pages suivantes) et copie PAI
- Si votre enfant est en situation de handicap, merci de fournir l'attestation AEEH, fournit par la MDA
- Le jugement fixant la garde de l'enfant en cas de séparation (sauf si déjà transmis au préalable).

Je soussigné(e)titulaire de l'autorité parentale de(s)
enfant(s) ci-après désigné(s) :

- **Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce dossier.**
- **Atteste avoir pris connaissance du présent dossier, de l'annexe 1 et des règlements de fonctionnement.**
- **M'engage à signaler tout changement de situation.**
- **Autorise les encadrants des différentes activités à prendre le cas échéant, toutes mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de mon (ou mes) enfant(s).**

Signature(s) :

A, le



**ACCEPTATION DU REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT
ET AUTORISATION PARENTALE CONJOINTE POUR
L'ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT
MERCREDIS ET VACANCES**

Nous soussignons Madame....., Monsieur ,
Demeurant à (adresse postale complète) :

Titulaire(s) de l'autorité parentale pour le ou les enfant(s) :
.....
.....
.....

Autorisons la mairie de Nogent-le-Phaye et l'Association Départementale des PEP 28 :

- A le ou les faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions des services de secours ou des médecins
- A le ou les faire participer à toutes les activités (sauf contre-indication médicale)
- A le ou les véhiculer avec les moyens de transports mis à disposition.

Autorisons les personnes citées ci-après à venir chercher notre ou nos enfant(s) :

Nom :	Prénom :	Tél :
Nom :	Prénom :	Tél :
Nom :	Prénom :	Tél :
Nom :	Prénom :	Tél :

Nous autorisons l'équipe d'animation :
**(merci de cocher l'une des 2 mentions)*

- A prendre des photos pendant les activités, les sorties ou les fêtes, à titre gracieux, de mon enfant mineur et à utiliser son image pour nos différents outils de communication. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit commun, nous autorisons à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente. Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement sous toute forme et tous supports connus à ce jour.

Nous n'autorisons pas l'équipe d'animation à photographier notre ou nos enfants

Nous sommes informés que l'inscription de notre enfant fait l'objet d'un traitement informatisé et avons connaissance du fait que nous disposons d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données concernant notre enfant (article 34 de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978).

En cas de mesure d'exclusion de notre enfant pour raison disciplinaire, le montant versé restera dû en totalité.

Je / nous certifi(e) (ons) avoir pris connaissance, sign(e)(ons) et approuv(e)(ons) les règlements de fonctionnement de l'ALSH de Nogent-le-Phaye.

Fait à _____, le _____

SIGNATURES

Date, noms et signatures des deux parents titulaire(s) de l'autorité parentale

En cas de séparation

Je, soussigné(e) Madame/Monsieur

.....
Demeurant à (adresse postale complète) :
.....

.....
m'engage à prévenir par tous les moyens à ma disposition (téléphone, courrier, sms, mail,...) le père, la mère, l'autre titulaire de l'autorité parentale (**raier la mention inutile**) de l'inscription du ou des enfant(s) cité(s) ci-dessus aux activités et sorties de l'ALSH de Nogent-le-Phaye aux conditions cochées par mes soins.

SIGNATURE

Date, nom et signature :

**Rayer les mentions inutiles.*

Fiche de renseignements - 1^{er} enfant 2026 - 2027

Cette fiche sera transmise aux personnes chargées de l'encadrement de votre enfant

NOM: Prénom:

Date de naissance : Garçon Fille

Niveau de classe (rentrée 2026) : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Parent 1		Parent 2	
Mme. <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	Mme. <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :		Nom d'usage :	
Prénom : date de naissance/...../.....		Prénom : date de naissance/...../.....	
Agissant en qualité de : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur		Agissant en qualité de : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	
Adresse :		Adresse :	
Bât. : Appt :		Bât. : Appt :	
Code postal : Ville :		Code postal : Ville :	
N° Tél. :		N° Tél. :	

Préciser le type d'alternance (semaines paires, impaires ou joindre un planning).

Renseignements de santé : merci de joindre obligatoirement la copie nominative à jour des vaccins

Date du dernier rappel DT Polio :

Allergies : MÉDICAMENTEUSE : Oui Non - ALIMENTAIRE : Oui Non ASTHME : Oui Non - AUTRES : Oui Non

PAI : Oui Non (Joindre obligatoirement le PAI)

EN SITUATION DE HANDICAP : Oui Non (Joindre obligatoirement l'attestation AEEH)

Types de repas : Standard Végétarien PAI Préciser :

Si vous avez coché au moins une fois « oui » à l'une de ces questions, merci de joindre à ce dossier une copie du Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.).

Merci d'indiquer toutes les informations médicales qui vous semblent nécessaires de porter à notre connaissance (ex : port de lunettes, lentilles, prothèse auditive, dentaire...) :

Personnes majeures (+ de 18 ans) autorisées à récupérer l'enfant, autres que les parents (1 personne au minimum - Présentation de la pièce d'identité à l'accueil de loisirs)

Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Tèl :
Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Tèl :
Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Tèl :
Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Tèl :

Merci de vous adresser à la mairie pour tout ajout de contact ou toutes demandes spécifiques.

Règles de vie / Règlement de fonctionnement :

Les enfants devront respecter les règles « dites de bonne conduite » : politesse, courtoisie, savoir-vivre, respect d'autrui, du matériel et des installations. Conformément aux règlements de fonctionnement des activités consultables sur le site internet de la mairie www.nogent-le-phaye.com

Fiche de renseignements – 2ème enfant 2026 - 2027

Cette fiche sera transmise aux personnes chargées de l'encadrement de votre enfant

NOM: Prénom:

Date de naissance : Garçon Fille

Niveau de classe (rentrée 2026) : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Parent 1	Parent 2
Mme. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Mme. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom : date de naissance/...../.....	Prénom : date de naissance/...../.....
Agissant en qualité de : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	Agissant en qualité de : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Adresse :	Adresse :
Bât. : Appt :	Bât. : Appt :
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :
N° Tél. :	N° Tél. :

Préciser le type d'alternance (semaines paires, impaires ou joindre un planning).

Renseignements de santé : merci de joindre obligatoirement la copie nominative à jour des vaccins

Date du dernier rappel DT Polio :

Allergies : MÉDICAMENTEUSE : Oui Non - ALIMENTAIRE : Oui Non ASTHME : Oui Non - AUTRES : Oui Non

PAI : Oui Non (Joindre obligatoirement le PAI)

EN SITUATION DE HANDICAP : Oui Non (Joindre obligatoirement l'attestation AEEH)

Types de repas : Standard Végétarien PAI Préciser :

Si vous avez coché au moins une fois « oui » à l'une de ces questions, merci de joindre à ce dossier une copie du Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.).

Merci d'indiquer toutes les informations médicales qui vous semblent nécessaires de porter à notre connaissance (ex : port de lunettes, lentilles, prothèse auditive, dentaire...) :

Personnes majeures (+ de 18 ans) autorisées à récupérer l'enfant, autres que les parents (1 personne au minimum - Présentation de la pièce d'identité à l'accueil de loisirs)

Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Tèl :
Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Tèl :
Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Tèl :
Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Tèl :

Merci de vous adresser à la mairie pour tout ajout de contact ou toutes demandes spécifiques.

Règles de vie / Règlement de fonctionnement :

Les enfants devront respecter les règles « dites de bonne conduite » : politesse, courtoisie, savoir-vivre, respect d'autrui, du matériel et des installations. Conformément aux règlements de fonctionnement des activités consultables sur le site internet de la mairie www.nogent-le-phaye.com

Fiche de renseignements – 3ème enfant 2026 - 2027

Cette fiche sera transmise aux personnes chargées de l'encadrement de votre enfant

NOM: Prénom:

Date de naissance : Garçon Fille

Niveau de classe (rentrée 2026) : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Parent 1	Parent 2
Mme. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Mme. <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Nom d'usage :
Prénom : date de naissance/...../.....	Prénom : date de naissance/...../.....
Agissant en qualité de : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	Agissant en qualité de : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Adresse :	Adresse :
Bât. : Appt :	Bât. : Appt :
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :
N° Tél. :	N° Tél. :

Préciser le type d'alternance (semaines paires, impaires ou joindre un planning).

Renseignements de santé : merci de joindre obligatoirement la copie nominative à jour des vaccins

Date du dernier rappel DT Polio :

Allergies : MÉDICAMENTEUSE : Oui Non - ALIMENTAIRE : Oui Non ASTHME : Oui Non - AUTRES : Oui Non

PAI : Oui Non (Joindre obligatoirement le PAI)

EN SITUATION DE HANDICAP : Oui Non (Joindre obligatoirement l'attestation AEEH)

Types de repas : Standard Végétarien PAI Préciser :

Si vous avez coché au moins une fois « oui » à l'une de ces questions, merci de joindre à ce dossier une copie du Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.).

Merci d'indiquer toutes les informations médicales qui vous semblent nécessaires de porter à notre connaissance (ex : port de lunettes, lentilles, prothèse auditive, dentaire...) :

Personnes majeures (+ de 18 ans) autorisées à récupérer l'enfant, autres que les parents (1 personne au minimum - Présentation de la pièce d'identité à l'accueil de loisirs)

Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Tèl :
Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Tèl :
Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Tèl :
Nom :	Prénom :
Lien avec l'enfant :	Tèl :

Merci de vous adresser à la mairie pour tout ajout de contact ou toutes demandes spécifiques.

Règles de vie / Règlement de fonctionnement :

Les enfants devront respecter les règles « dites de bonne conduite » : politesse, courtoisie, savoir-vivre, respect d'autrui, du matériel et des installations. Conformément aux règlements de fonctionnement des activités consultables sur le site internet de la mairie www.nogent-le-phaye.com



Nogent
-le-Phaye



Dossier de renseignements Famille

Protection des données personnelles

Mentions d'informations obligatoires

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la mairie de Nogent-le-Phaye

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour l'inscription, suivi et facturation des activités de l'ALSH.

Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder 1 an en base active et 5 ans en base intermédiaire avant destruction. Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

L'accès à vos données personnelles est strictement limité à mairie de Nogent-le-Phaye et au secrétariat des P.E.P 28 ainsi que les directeurs des ALSH et, le cas échéant, à nos cocontractants. Les cocontractants en question sont soumis à une obligation de confidentialité et ne peuvent utiliser vos données qu'en conformité avec nos dispositions contractuelles et la législation applicable. En dehors des cas énoncés ci-dessus, nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).

Conformément à la loi « *informatique et libertés* » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

La mise à jour des informations recueillies dans ce questionnaire peut se faire directement auprès de la mairie de Nogent-le-Phaye (contact@nogent-le-phaye.com)

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr).

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

En l'absence de votre accord pour les deux premières coches, nous ne pourrions procéder à l'inscription de votre enfant conformément au règlement Européen UZ 2016/679 relatif à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

En cochant cette case, j'ai pris connaissance des mentions d'informations

En cochant cette case, j'accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées par la mairie de Nogent-le-Phaye pour la finalité principale et ses sous finalités précitées.

En cochant cette case, j'autorise la mairie de Nogent-le-Phaye à m'envoyer des communications sur les activités périscolaires et extrascolaires sur le territoire.

Le :

Signature(s) :
