



PLANÈTE JEUNES
Fiche sanitaire de liaison 2026-2027
Ville de Maule
(à remettre au responsable des structures de loisirs uniquement)



ENFANT

Nom : Prénom : Date de naissance : / /
Age : Sexe : ☐ M ☐ F ☐ Autre Classe rentrée septembre **2026** :
Adresse : CP : Ville :
Mail enfant : Tel portable enfant :
N° Sécurité Sociale :

Photo Obligatoire

Coller

Ne pas agraffer

Merci

RESPONSABLES

NOM ET PRÉNOM PARENT 1 : Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non
Mail : N° de portable :
Profession : Lieu de travail et numéro de tel :
NOM ET PRÉNOM PARENT 1 : Autorité parentale : ☐ Oui ☐ Non
Mail : N° de portable :
Profession : Lieu de travail et numéro de tel :

RENSEIGNEMENTS ALLOCATIONS (obligatoire)

☐ Régime général ☐ Fonction publique ☐ MSA ☐ Autre régime :
N° allocataire : Caisse :

INSCRIPTIONS EN LIGNE SUR :

<https://www.espace-citoyens.net/maule/espace-citoyens/Home/AccueilPublic>

Document à joindre sur votre espace personnel : Attestation d'assurance responsabilité civile au nom de l'enfant, justificatif de domicile et dernier avis d'imposition

FACTURATION

IMPORTANT : Si le payeur n'a pas la même adresse que l'enfant, merci de compléter les informations ci-dessous :

Nom et prénom : Mail :
Adresse :

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Seuls les responsables légaux sont habilités à récupérer l'enfant.
Personnes à prévenir en cas d'urgence en l'absence des responsables de l'enfant mentionnés ci-dessus (famille, voisins...) et autorisées à récupérer l'enfant

Nom et prénom	Lien de parenté	Téléphone
1.		
2.		

Médecin traitant : Téléphone :

AUTORISATIONS PERMANENTES SORTIES ET AUTONOMIE

Choisissez la modalité de départ de votre enfant

- ☐ J'autorise mon enfant à partir seul de Planète Jeunes pour rentrer chez lui quand il le souhaite à partir de 17h
☐ J'autorise mon enfant à partir seul de Planète Jeunes pour rentrer chez lui à (après 17h)
☐ Mon enfant rentrera accompagné par ses parents ou une des personnes nommées sur cette fiche (après 17h)

Choisissez son niveau d'autonomie (quartiers libres sans animateurs / accompagné d'au moins un autre enfant)

[Pour plus d'information sur les autorisations autonomie, lisez la page qui leurs sont consacrées dans notre projet pédagogique](#)

- ☐ J'autorise mon enfant à sortir de Planète jeunes pour se rendre au Franprix et aux commerces adjacents
☐ J'autorise mon enfant à sortir de Planète Jeunes pour aller dans la cour de récréation et dans le jardin sur le côté du gymnase
☐ J'autorise mon enfant à participer aux grands jeux par équipe dans la ville sans animateur dans son équipe

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

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

Rubéole Oui ☐ Non ☐

Coqueluche Oui ☐ Non ☐

Varicelle Oui ☐ Non ☐

Otites Oui ☐ Non ☐

Rougeole Oui ☐ Non ☐

Asthme Oui ☐ Non ☐

Scarlatine Oui ☐ Non ☐

Oreillons Oui ☐ Non ☐

VACCINATIONS

Vaccins	Date du dernier vaccin	Date du prochain vaccin
DTP (obligatoire)		
BCG		
ROR		
Autres :		

PROBLÈMES DE SANTÉ ET ALLERGIES ALIMENTAIRES

Allergies / Problèmes de santé Ex : Asthme	Conduite à tenir Ex : Ventoline
Informations utiles (Yoyos, lunettes, prothèses, opérations...)	Conduite à tenir

Merci d'indiquer si votre enfant fait l'objet d'un PAI, possède un traitement particulier... ex : diabète...

Le PAI est un protocole d'accueil individualisé, il est mis en place pour les enfants qui ont un problème de santé particulier, nécessitant une attention et une conduite particulière de la part des responsables des structures de loisirs.

RESTRICTIONS ALIMENTAIRES

☐ Mon enfant ne mange pas de viande ☐ Mon enfant ne mange pas de porc ☐ Autres (précisez).....

PHOTOS ET VIDÉOS

En inscrivant votre enfant à Planète Jeunes, vous autorisez l'édition ou l'affichage de leurs photographies et des vidéos sur tous supports concernant les événements municipaux.

Aucune utilisation commerciale des photographies et vidéos ne pourra être exercée. Cette autorisation est permanente, son annulation ou sa non acceptation doit faire l'objet d'un courrier, daté et signé et remis à la direction des structures.

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure d'accueil ou du séjour à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

J'autorise l'équipe d'encadrement à transporter mon enfant en mini-bus, en train, en voiture ou en car lors des sorties prévues.

Je m'engage à rembourser les éventuels frais médicaux concernant mon enfant.

Je donne mon accord pour la pratique des activités prévues à l'intérieur ou à l'extérieur des structures de la ville de Maule.

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche (adresse, numéros de téléphone...)

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des structures de loisirs et m'engage à le respecter.

A, le.....

Signatures (précédée de la mention « lu et approuvé »)