

FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027



À compléter en ligne sur votre espace famille ou à remettre au guichet unique lors de l'inscription.

NOM de l'enfant : PRÉNOM : Né(e) le :

✉ Adresse :

École : Classe :

Centre de loisirs :

Représentant légal 1 : NOM : PRÉNOM : Profession :

📱 Tél. portable : ☎ Tél. travail : Courriel :

Représentant légal 2 : NOM : PRÉNOM : Profession :

📱 Tél. portable : ☎ Tél. travail : Courriel :

Assurance scolaire ou responsabilité civile obligatoire. Nom de la compagnie et numéro du contrat :

Si séparation des parents, préciser si garde alternée : ☐ OUI ☐ NON

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ?

Maladie : ☐ NON ☐ OUI Préciser :

Prise de médicaments : ☐ NON ☐ OUI Préciser :

Votre enfant a-t-il des allergies ?

Aliments : ☐ NON ☐ OUI Préciser :

Autres : ☐ NON ☐ OUI Préciser :

☐ Nous souhaitons que notre enfant bénéficie d'un **Projet d'accueil individualisé (P.A.I.)** pour des problèmes de santé qui nécessitent une prise en compte en temps scolaire et périscolaire. Demande à effectuer auprès du directeur ou de la directrice d'école.

☐ Suivi MDPH (merci de nous fournir la notification)

Renseignements complémentaires concernant l'état de santé de l'enfant (interventions chirurgicales, autre) :

.....
.....

Vaccins	Date de dernier rappel
Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite (DTP)	
Coqueluche	
Haemophilus influenzae type B	
Hépatite B	
Pneumocoque	
Rougeole-Oreillons-Rubéole (ROR)	
Méningocoque C	
Autre	

RESTAURATION SCOLAIRE

🍴 Restauration scolaire : ☐ menu classique ☐ menu végétarien ☐ menu sans porc ☐ menu sans viande ☐ P.A.I. alimentaire

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Toute personne autre que les parents devra obligatoirement présenter une pièce d'identité.

La Ville de Mérignac est déchargée de toute responsabilité après la remise de votre enfant à l'une des personnes, majeure ou mineure, que vous aurez autorisée ci-dessous.

Nom : Prénom :

Lien de parenté éventuel : Tél. portable :

Nom : Prénom :

Lien de parenté éventuel : Tél. portable :

Nom : Prénom :

Lien de parenté éventuel : Tél. portable :

Je soussigné(e) (NOM, Prénom), **responsable légal 1 de l'enfant**, certifie exacts les renseignements portés sur le présent document.

MÉRIGNAC, le SIGNATURE :

Je soussigné(e) (NOM, Prénom), **responsable légal 2 de l'enfant**, certifie exacts les renseignements portés sur le présent document.

MÉRIGNAC, le SIGNATURE :

Nous autorisons la Ville de Mérignac :

- * à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident de notre enfant : oui ☐ non ☐
- * à nous adresser des alertes SMS pour toute information relative au fonctionnement du service : oui ☐ non ☐
- * à nous adresser chaque mois la facture dématérialisée des prestations périscolaires : oui ☐ non ☐
- * à solliciter la CAF pour qu'elle transmette notre (ou nos) quotient familial : oui ☐ non ☐

Vos coordonnées et données personnelles, telles que recueillies sur le présent formulaire, feront l'objet d'un traitement par la Ville de Mérignac pour le suivi de votre demande et l'élaboration de statistiques liées au service.

Ces données sont nécessaires pour l'examen de votre requête et notre réponse. A défaut, votre demande ne pourra pas être traitée.

Ce traitement est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public dont la ville est investie.

Les destinataires de ces données sont : les agents municipaux de la Ville de Mérignac en raison de leurs attributions ou de leur droit à connaître ces données pour l'exercice de leurs missions ; les agents de l'Education nationale et du Trésor Public (pour les données de facturation).

Les requêtes des usagers et les réponses apportées sont conservées deux ans à compter du dernier contact avec l'utilisateur.

Conformément à la loi n° 78-17 « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez à tout moment pour les données personnelles vous concernant et dans les conditions prévues par la loi, de droits d'accès, de rectification, à l'effacement, d'opposition, à la limitation, d'introduire une réclamation auprès de la CNIL ainsi que du droit à communiquer des instructions sur leur sort en cas de décès. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au Délégué à la protection des données (DPO) : contact.cnil@bordeaux-metropole.fr ou Délégué à la protection des données, Bordeaux Métropole, Direction des affaires juridiques, Esplanade Charles-de-Gaulle, 33045 Bordeaux Cedex.

Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL : www.cnil.fr/fr/les-droits-pour-maitriser-vos-donnees-personnelles.

VILLE DE MÉRIGNAC

DIRECTION DE L'ENFANCE ET DE L'ÉDUCATION

60, avenue du Maréchal-de-Lattre-de-Tassigny - 33705 MÉRIGNAC CEDEX

Tél. : 05 56 55 66 00 - Courriel : guichet.unique@merignac.com

