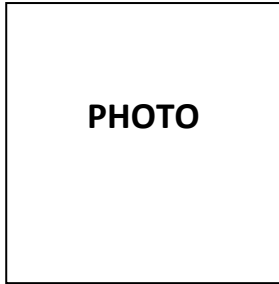




CANTINE - GARDERIE

Tél. 04 92 61 06 82 – 07 83 38 00 17
E-mail : garderiecantine@gmail.com

**FICHE DE
RENSEIGNEMENTS**



RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

Nom et prénoms de l'enfant : _____
Date de Naissance : _____ Lieu de naissance : _____
École fréquentée : _____ Classe : _____

RENSEIGNEMENTS DES REPRESENTANTS LEGAUX

Nom-Prénom : _____ Nom-Prénom : _____
Date de naissance : _____ Date de naissance : _____
Adresse : _____ Adresse : _____
Téléphone personnel : _____ Téléphone personnel : _____
Téléphone professionnel : _____ Téléphone professionnel : _____
Mail: _____ Mail: _____

N° allocataire CAF : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX – AUTRES INFORMATIONS

Port de lunettes Oui Non Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) **fournir une copie.** Motif : _____
Port d'appareil auditif Oui Non Suivi : CMPI CAMPS centre de jour
Port d'appareil dentaire Oui Non Autres : _____
Régime alimentaire particulier : _____

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant : _____
Nom et prénom des personnes à prévenir en cas d'urgence : (autres que les parents)
M., Mme : _____ Tel : _____
M., Mme : _____ Tel : _____

Vos recommandations pour mieux accompagner votre enfant (antécédents médicaux, chirurgicaux, pathologie chronique ou autre information qui vous semble importante !) : _____

AUTORISATIONS

- J'autorise la prise de photos de mon enfant dans le cadre des activités périscolaires Oui Non
J'autorise la diffusion des photos sur les médias Oui Non
- J'autorise mon enfant à partir :
Seul : Oui Non
Avec M., Mme : _____ Tel : _____
Avec M., Mme : _____ Tel : _____
Avec M., Mme : _____ Tel : _____

Nom et Prénom de l'enfant : _____

MOYENS DE PAIEMENT POUR LA CANTINE ET LA GARDERIE

(cochez une seule case)

- Par prélèvement automatique sur mon compte bancaire *(autorisation de prélèvement à remplir + RIB)*
Vous recevrez une facture qui vous indiquera le montant et la date de prélèvement

- Par les autres moyens de paiement à ma disposition à réception de facture

PARTICULARITES A NOUS SIGNALER SUR LE MODE DE PAIEMENT DE LA CANTINE ET DE LA GARDERIE *(par exemple garde alternée ou autre)*

Je (Nous) soussigné(e)(ons), _____ responsable(s) légal(aux) de l'enfant, déclare(ons) exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise(ons) la Mairie de Salignac à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (soins, hospitalisations) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Date : _____

Signature du ou des responsable(s) légal(aux) :

Documents à fournir :

- Photo d'identité récente
- Assurance responsabilité civile en cours de validité
- Copie de l'autorité parentale et jugement si nécessaire

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies dans ce formulaire pour la gestion des services périscolaires, l'accueil des enfants et la facturation sont conservées 10 ans pour les pièces justificatives comptables selon instruction DGP/SIAF/2014/006 (page 226) et sont destinées au service communal habilité et au Trésor Public. En tant que responsable de traitement, la mairie de Salignac s'engage à prendre toutes les précautions utiles afin de préserver la confidentialité et la sécurité des données à caractère personnel dont elle est dépositaire dans le respect de la réglementation en vigueur. Ce traitement relève d'une mission d'intérêt public ou de l'exercice de l'autorité publique dont est investie la commune, en application du règlement général sur la protection des données (article 6 (1)) et de la loi Informatique et Libertés modifiée. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de modification, d'effacement, d'opposition, et à la limitation des traitements, si les conditions sont remplies et dans la limite de la réglementation en vigueur, en contactant notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante : salignachp@orange.fr ou un courrier, accompagné d'un document permettant de justifier de votre identité, à l'adresse postale suivante : Mairie de Salignac – A l'attention du délégué à la protection des données – 1050 Route du Village – 04290 SALIGNAC.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr/plaintes> ou par voie postale : CNIL- Service des plaintes- 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.