



FICHE FAMILLE

Responsable (payeur de l'enfant)

Civilité :
NOM, Prénom :
Adresse :

Domicile :
 Mobile :
 Travail :
 Email :

Lien de parenté avec le (s) enfant (s) :
Situation de Famille :

Conjoint

Civilité :
NOM, Prénom :
Adresse (si différente) :

Domicile :
 Mobile :
 Travail :
 Email :

Lien de parenté avec le (s) enfant (s) :
Situation de Famille :

Nom et adresse du médecin traitant de la famille :

:

Nouveaux arrivants sur la commune :

OUI

NON

Enfant 1

Nom, Prénoms : Sexe :
Né (e) le : Classe prochaine rentrée :
Type repas (ex : sans sucre) : Allergie : (alimentaire ou autre.....)
P.A.I médicalement constaté : Droit à l'image diffusion autorisée :
Garde alternée : (si coché, merci de préciser le rythme de garde :
Date dernier rappel de vaccin antitétanique :

Enfant 2

Nom, Prénoms : Sexe :
Né (e) le : Classe prochaine rentrée :
Type repas (ex : sans sucre) : Allergie : (alimentaire ou autre.....)
P.A.I médicalement constaté : Droit à l'image diffusion autorisée :
Garde alternée : (si coché, merci de préciser le rythme de garde :
Date dernier rappel de vaccin antitétanique :

Enfant 3

Nom, Prénoms : Sexe :
Né (e) le : Classe prochaine rentrée :
Type repas (ex : sans sucre) : Allergie : (alimentaire ou autre.....)
P.A.I médicalement constaté : Droit à l'image diffusion autorisée :
Garde alternée : (si coché, merci de préciser le rythme de garde :
Date dernier rappel de vaccin antitétanique :

Enfant 4



Nom, Prénoms : Sexe :
Né (e) le : Classe prochaine rentrée :
Type repas (ex : sans sucre) : Allergie : (alimentaire ou autre.....)
P.A.I médicalement constaté : Droit à l'image diffusion autorisée :
Garde alternée : (si coché, merci de préciser le rythme de garde :
Date dernier rappel de vaccin antitétanique :

Contacts autres que les parents :

Contact 1

Civilité : Nom (d'usage), Prénom :

Lien de parenté avec l'enfant :



 Domicile :  Mobile :

Personne autorisée à prendre l'enfant : Personne à prévenir en cas d'urgence :

Contact 2

Civilité : Nom (d'usage), Prénom :

Lien de parenté avec l'enfant :



 Domicile :  Mobile :

Personne autorisée à prendre l'enfant : Personne à prévenir en cas d'urgence :

Contact 3

Civilité : Nom (d'usage), Prénom :

Lien de parenté avec l'enfant :

 Domicile :  Mobile :

Personne autorisée à prendre l'enfant : Personne à prévenir en cas d'urgence :

Informations Cantine :

Cantine :

Dérogation cantine : (enfant entre 3 et 4 ans)

Information Périscolaire :

Garderie :

Précisez toute information complémentaire que vous jugerez utile :

...
...
...

Je soussigné,, responsable légal de (s) enfant (s),
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature :

"Les informations recueillies résultent de la communication volontaire par le demandeur et sont nécessaires à la gestion du dossier d'inscription sur le portail familles, à la cantine ou à la garderie. Nous nous engageons à ne traiter ou n'utiliser vos données personnelles que dans la mesure où cela est strictement nécessaire pour la continuité de nos services. Ces informations ne seront en aucun cas communiquées ou cédées à des tiers. En effet, nous mettons tout en œuvre pour assurer la confidentialité et la sécurité de vos données.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen sur la protection des données (RGPD) n°2016/679/UE du 27 avril 2016 applicable depuis le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de modification, d'opposition, de suppression et de portabilité de vos données en cas de motifs légitimes. Pour toutes informations complémentaires vous pouvez nous contacter par mail (services.techniques@chateauneufsurisere.fr) ou courrier. Vous avez également la possibilité de contacter la Commission National de l'informatique et des libertés ou notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante rgpd@inforoutes.fr. "