

FICHE FAMILLE COMMUNE DE VILLENEUVE-DE-BERG

A rendre dès que possible

FICHE FAMILLE DES ENFANTS UTILISANT LE SERVICE PÉRISCOLAIRE COMMUNAL DU SERVICE EDUCATION-ENFANCE

<p>Responsable (payeur de l'enfant)</p> <p>Nom d'usage, Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Situation de famille :</p>	<p>Lien de parenté avec l'enfant :</p> <p>Tél. Domicile :</p> <p>Tél. Mobile :</p> <p>Tél. Travail :</p> <p>E-mail obligatoire :</p> <p>N° d'allocataire :</p>
<p>Conjoint.e</p> <p>Nom d'usage, Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>Situation de famille :</p>	<p>Lien de parenté avec l'enfant :</p> <p>Tél. Domicile :</p> <p>Tél. Mobile :</p> <p>Tél. Travail :</p> <p>E-mail obligatoire :</p> <p>N° d'allocataire :</p>
<p>Nom et N° de tél. du médecin traitant :</p>	

Enfant 1	<p>Nom, Prénom :</p> <p>Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le :</p> <p>Classe : Groupe sco. prim. public C.Pradal <input type="checkbox"/> Ecole prim. privée N.-D.-du-Coiron <input type="checkbox"/></p> <p>Régime alimentaire spécifique :</p> <p>Allergie alimentaire <i>justifiée</i> * :</p> <p>Allergie (piqûres insectes, médicales...) :</p> <p>Traitements médicamenteux, maladie, affection grave (PAI*) :</p> <p>P.A.I* (Projet Accueil Individualisé, rempli par le médecin) : <input type="checkbox"/> Droit à l'image : <input type="checkbox"/> autorise</p> <p>Garde alternée : <input type="checkbox"/> (Si oui, merci de renseigner le mode de garde.....)</p>
Enfant 2	<p>Nom, Prénom :</p> <p>Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le :</p> <p>Classe : Groupe sco. prim. public C.Pradal <input type="checkbox"/> Ecole prim. privée N.-D.-du-Coiron <input type="checkbox"/></p> <p>Régime alimentaire spécifique :</p> <p>Allergie alimentaire <i>justifiée</i> * :</p> <p>Allergie (piqûres insectes, médicales...) :</p> <p>Traitements médicamenteux, maladie, affection grave (PAI*) :</p> <p>P.A.I* (Projet Accueil Individualisé, rempli par le médecin) : <input type="checkbox"/> Droit à l'image : <input type="checkbox"/> autorise</p> <p>Garde alternée : <input type="checkbox"/> (Si oui, merci de renseigner le mode de garde.....)</p>

Enfant 3	Nom, Prénom :
	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Né(e) le :
	Classe : Groupe sco. prim. public C.Pradal <input type="checkbox"/> Ecole prim. privée N.-D.-du-Coiron <input type="checkbox"/>
	Régime alimentaire spécifique :
	Allergie alimentaire <i>justifiée</i> * :
	Allergie (piqûres insectes, médicales...) :
	Traitements médicamenteux, maladie, affection grave (PAI*) :
	P.A.I* (Projet Accueil Individualisé, rempli par le médecin) : <input type="checkbox"/> Droit à l'image : <input type="checkbox"/> autorise
Garde alternée : <input type="checkbox"/> (Si oui, merci de renseigner le mode de garde.....)	

Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant et/ou contact en cas d'urgence (si parents injoignables) :
Merci de cocher les cases selon autorisation de la personne désignée.

1. Civilité, Nom d'usage, Prénom :

Lien de parenté (ou autre) avec le ou les enfant(s) :

Tél. Domicile : Tél. Mobile :

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

2. Civilité, Nom d'usage, Prénom :

Lien de parenté (ou autre) avec le ou les enfant(s) :

Tél. Domicile : Tél. Mobile :

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

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

3. Civilité, Nom d'usage, Prénom :

Lien de parenté (ou autre) avec le ou les enfant(s) :

Tél. Domicile : Tél. Mobile :

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

Précisez toute information complémentaire que vous jugerez nécessaire :

-

Je soussigné(e),, responsable légal.e de(s) enfant(s), déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à prévenir le service éducation-enfance pour toutes modifications de ces données transmises à ce jour.

Date :

Signature :

Données personnelles : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la commune de Villeneuve-de-Berg pour le fonctionnement d'un logiciel de gestion d'activités périscolaires. Elles sont conservées pendant la durée prévue à l'article 3 de la [Délibération n° 2015-433 du 10 décembre 2015 \(NS-058\)](#), à savoir « le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées », et sont destinées au service de gestion périscolaire de la commune. Conformément au règlement n° 2016/679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer votre droit d'accès, d'opposition, de modification ou de rectification des données vous concernant en contactant : Commune de Villeneuve-de-Berg : 11 rue Notre Dame 07170 Villeneuve-de-Berg ou contact@villeneuveberg.fr