

* Champs obligatoires

RESPONSABLE LEGAL N°1

Père Mère Tuteur

Situation familiale*

Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Seul(e) Veuf(ve)

Nom et prénom* : _____

Date de naissance* : _____

Adresse* : _____

Tél. domicile : _____ Portable* : _____

Tél. professionnel : _____ Mail* : _____

Profession* : _____

RESPONSABLE LEGAL N°2

Père Mère Tuteur

Situation familiale*

Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Seul(e) Veuf(ve)

Nom et prénom* : _____

Date de naissance* : _____

Adresse* : _____

Tél. domicile : _____ Portable* : _____

Tél. professionnel : _____ Mail (*si différent*)* : _____

Profession* : _____

REGIME SOCIAL ET ASSURANCE

Allocations familiales*

Caisse : _____ N° allocataire : _____

Sécurité sociale*

Caisse : _____

Assurance*

Compagnie : _____ N° de police : _____

SERVICES INTERNET

Je souhaite recevoir mes factures par mail

Si vous ne souhaitez pas recevoir vos factures par mail, vous pourrez les récupérer au bureau du service enfance jeunesse.

TSVP

INSCRIPTION DES ENFANTS

NOM Prénom (<i>de ou des enfants à inscrire</i>)	Sexe (M/F)	Date de naissance
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) (**NOM Prénom**) _____ :

Certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

M'engage à signer le règlement intérieur qui me sera transmis à la reprise en janvier 2021.

Autorise la commune à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant suivant les prescriptions du médecin.

M'engage à mettre à jour si nécessaire mes informations sur le Portail Familles.

Autorise mon enfant à rentrer seul à la fermeture de la structure (**concerne uniquement les enfants scolarisés en élémentaire**)
 OUI NON

Autorise la prise de photos et de vidéos de mes enfants dans le cadre de nos activités (**pour le journal, le site internet de la mairie et l'affichage à l'accueil de loisirs**)
 OUI NON

Autorise les personnes ci-dessous à récupérer mes enfants :

NOM Prénom	Relation	N° téléphone
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Date, signature :

CADRE RESERVE A LA COMMUNE

Compte client n° _____ Fiche sanitaire

Quotient familial CAF : _____ Fiche imposition

T. Périscolaire : _____ T.Extrascolaire : _____

Les informations recueillies sur cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service Enfance Jeunesse de la mairie de Viriat. Les données collectées seront communiquées entre les différents secteurs du service Enfance Jeunesse (périscolaire – école du mercredi, VIP ADOS, centre de loisirs...) Le service s'engage à se conformer aux obligations lui incombant en vertu des réglementations suscitées et, particulièrement, du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter protectiondonnees@ca3b.fr