

**ENFANT**

Sexe :  F  M

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) : .....

Ecole ..... Classe .....

Allergies alimentaires :  oui \*  non Préciser :  
.....

\* Si oui, **PAI obligatoire** (Projet d'Accueil Individualisé) à établir en partenariat avec le directeur de l'établissement scolaire, le médecin et la directrice de l'accueil de loisirs. Un panier repas devra alors être fourni.

Autres allergies :  ASTHME  MEDICAMENTEUSES : préciser  
.....

ANTECEDENTS MEDICAUX :  
.....

**Personne à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie (autres que les parents)**

Nom, prénom : ..... Lien avec l'enfant : .....

Tél. portable : .....

Nom, prénom : ..... Lien avec l'enfant : .....

Tél. portable : .....

Nom, prénom : ..... Lien avec l'enfant : .....

Tél. portable : .....

Nom, prénom : ..... Lien avec l'enfant : .....

Tél. portable : .....

**Autorisation de partir seul** :  oui  non

## RESPONSABLE LEGAL 1

Mère  Père  Autres

Situation familiale :  marié(e)/pacsé(e)  célibataire  divorcé(e)/ séparé(e)  veuf

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. portable : .....

Tél. travail : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Mail : .....

## RESPONSABLE LEGAL 2

Mère  Père

Situation familiale :  marié(e)/pacsé(e)  célibataire  divorcé(e)/ séparé(e)  veuf

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : (*si différente*).....

CP : ..... Ville : .....

Tél. portable : .....

Tél. travail : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Mail : .....

Prélèvement automatique :  oui\*  non

(\*merci de fournir un RIB)

N° allocataire ou MSA (obligatoire) : .....

Quotient Familial (avec justificatif si < à 1000 €) : .....

## **AUTORISATION DE TRANSPORTS :**

J'autorise le transport de mon enfant en car de location ou en transport en commun lors de sorties/ séjours organisés par la Farandole :

**oui**                       **non**

## **AUTORISATION PHOTO / FILM :**

J'autorise la Maison de l'Enfance la Farandole à :

- effectuer des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels mon enfant apparaît.

- utiliser l'image de mon enfant, sans exploitation commerciale, dans le cadre de son activité habituelle d'information et de communication interne et externe : presses, expositions, ouvrages, périodiques, réseaux sociaux, audiovisuel, site internet de la mairie ou de la Maison de l'Enfance et sur tous supports y compris sur support électronique (supports interactifs, multimédia, notamment cd-rom, dvd...).

**oui**                       **non**

## **Merci de joindre les documents suivants :**

### Service FARANDOLE :

- Copie des vaccins
- Un relevé bancaire (si demande de prélèvement ou si changement de coordonnées bancaires)
- Une attestation d'assurance
- L'attestation de votre quotient familial

Date : ..... / ..... / .....

Signature (s)

\*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par la ville de Chabeuil. Vos données seront utilisées ou traitées que dans la mesure où cela est nécessaire pour la continuité des services. Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder le temps nécessaire à la réalisation de l'objectif poursuivi, à moins que vous exerciez votre droit de suppression ou si la durée de conservation doit être allongée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire. Pendant cette période, la ville de Chabeuil met tout en œuvre pour assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 applicable dès le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de suppression et de portabilité de vos données en cas de motifs légitimes.