



# FICHE FAMILLE Commune de Cornas

**Fiche à remplir et à transmettre à la mairie (en la déposant sur le portail famille ou auprès du service accueil de la mairie)**


## Responsable (payeur de l'enfant)


Civilité :

Nom d'usage, Prénom :


Adresse :

Situation de famille :

 Domicile :

 Mobile :

 Travail :

 E-mail :

## Conjoint


Civilité :

Nom d'usage, Prénom :


Adresse (si différente) :

Situation de famille :

 Domicile :

 Mobile :

 Travail :

 E-mail :

Nom du médecin traitant de la famille :

 :

Certifie avoir pris connaissance et accepté les règlements Restaurant Scolaire et Accueil Périscolaire

## Enfant 1

Nom, Prénom : ..... Sexe : .....

Né (e) le : ..... Classe : .....

Maladie (ex : Asthme) : ..... Allergie (alimentaire ou autre) : .....

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : ..... Parenté avec conjoint : .....

Ecole publique :  Ecole privée Saint Joseph :

P.A.I :  Droit à l'image\* :  Autorisé à rentrer seul :  Soins d'urgence\*\* :  Garde alternée :

## Enfant 2

Nom, Prénom : ..... Sexe : .....

Né (e) le : ..... Classe : .....

Maladie (ex : Asthme) : ..... Allergie (alimentaire ou autre) : .....

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : ..... Parenté avec conjoint : .....

Ecole publique :  Ecole privée Saint Joseph :

P.A.I :  Droit à l'image\* :  Autorisé à rentrer seul :  Soins d'urgence\*\* :  Garde alternée :

## Enfant 3

Nom, Prénom : ..... Sexe : .....

Né (e) le : ..... Classe : .....

Maladie (ex : Asthme) : ..... Allergie (alimentaire ou autre) : .....

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : ..... Parenté avec conjoint : .....

Ecole publique :  Ecole privée Saint Joseph :

P.A.I :  Droit à l'image\* :  Autorisé à rentrer seul :  Soins d'urgence\*\* :  Garde alternée :



# FICHE FAMILLE Commune de Cornas

**Fiche à remplir et à transmettre à la mairie (en la déposant sur le portail famille ou auprès du service accueil de la mairie)**

## Contact 1

Civilité : ..... Nom d'usage, Prénom : .....

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

 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 le ou les enfant(s) : .....

 Domicile : .....  Mobile : .....

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

*Précisez dans cet encart toute information complémentaire que vous jugerez nécessaire :*

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

**Date :**

**Signature :**

**DONNEES PERSONNELLES :** Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la **commune de CORNAS** 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 CORNAS, Place de l'Eglise, 07130 Cornas.**

\* J'autorise l'utilisation des photos de nos enfants prises au cours des activités périscolaires (bulletin municipal, site internet, reportage, publications...)

\*\* J'autorise les responsables de l'Accueil Périscolaire à faire soigner et/ou hospitaliser mes enfants en cas d'urgence.

**PIÈCE(S) À JOINDRE : ATTESTATION(S) D'ASSURANCE comprenant l'option relative aux activités extrascolaires.**